

ANEXO I

OFÍCIO DE ENCAMINHAMENTO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Ofício nº 83/2024

João Monlevade, 13 de Setembro de 2024

Ilm^a. Sr^a.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias MROSC - Prefeitura Municipal de João Monlevade

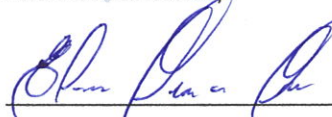
Assunto: Prestação de Contas - Termo de Colaboração nº 04/2023 – 13^a Parcial (R\$ 3.792,50)

Prezada Sr^a,

Encaminhamos a V. S^a. a documentação referente à prestação de contas composta dos seguintes anexos:

- Relatório de Execução do Objeto – REO – Anexo II;
- Relatório de Execução Financeira - REF – Anexo III;
- Declaração de guarda dos originais dos documentos – Anexo IV;
- Declaração da realização da contabilização dos recursos – Anexo V.

Atenciosamente,



Presidente da OSC

Recebido em: 25/09/24

Responsável:  JBR29

Elias Gonçalves | Presidente da ACINPODE

Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência - João Monlevade e Região

End.: Escritório | Praça sete de Setembro - 50 – Bairro: Carneirinhos (Centro) - João Monlevade - MG.

T (31) 3851- 2948 | C 9-9654 -8462 |

Presidente do COMPEDE (Conselho Municipal dos Direitos das Pessoas com Deficiência).

<http://http://acinpode-jm.blogspot.com.br/>

ANEXO II

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO DO OBJETO - (REO)

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	Transferência de recurso financeiro oriundo do Fundo Nacional de Assistência Social – FNAS para atendimento integral às pessoas com deficiência e suas famílias, na modalidade Proteção Social Especial de Média Complexidade, conforme Sistema Único de Assistência Social – SUAS e detalhado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável do termo de parceria.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	Agosto/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 04/2023
VALOR GLOBAL DA PARCERIA	VALOR INICIAL DA PARCERIA: R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais) VALOR DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO: acréscimo de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) VALOR TOTAL DA PARCERIA: R\$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	13ª Parcial (R\$ 3.792,50)

[Handwritten signature]

02
02

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:

Este projeto CENTRO DIA DA ACINPODE tem por objetivo ofertar serviços com atendimento médio de 40 (quarenta) usuários/mês, com vários tipos de deficiência de mobilidade reduzida, recebendo repasse financeiro de recursos do **FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FNAS**.

- Objetivos Específicos:

Manter este serviço mais humanizado;

Viabilizar a oferta dos encaminhamentos aos direitos socioassistenciais;

Fortalecer a convivência familiar e comunitária;

Melhorar a qualidade de vida dos usuários e de suas famílias, reduzindo os agravos decorrente de situações violadoras de direitos;

Promover a proteção social especial, cuidados individuais e familiares, buscando o desenvolvimento humano e maior autonomia do público alvo. Como:

- 1 Atendimento e Orientação aos deficientes e seus familiares, quanto ao acesso aos direitos socioassistenciais;
- 2 Concessão de órteses e próteses;
- 3 Encaminhamento do público atendido às redes socioassistenciais mantidas pelo Município;
- 4 Credencial de Estacionamento;
- 5 Reuniões com a diretoria e associados, prestação de conta e estudo das proposições dos associados; e
- 6 Coordenação Financeira.

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (x) sim () não () PARCIALMENTE	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Promover atendimento e acompanhamento sócio-assistencial dos usuários cadastrados na OSC.	40 pessoas/mês	40 pessoas	Sim	
Promover a manutenção da OSC	Usuários da OSC do município		Sim	
Contratar um profissional para oferecer oficina de bordado aos usuários cadastrados na OSC	15 usuários por oficina de bordado	- 12/08/2024: 22 usuários - 31/08/2024: 26 usuários	Sim	

- Listagem de atendimentos no mês de AGOSTO/2024

DIÁRIO DE ATENDIMENTO ACOLHIMENTO MÊS DE AGOSTO DE 2024

Nº	Data	CPF/RG	Usuário	Assunto	Contato	Situação
1	01/08/2024	457-610-276-15	EUGÊNIO EUFRASÍNIO DA SILVA	SOLICITAÇÃO DE EQUIPAMENTO(CADEIRA DE BANHO)	981117158	Resolvido
2	01/08/2024	070-863-374-95	FÁTIMA APARECIDA FERREIRA	SOLICITAÇÃO PARA PASSE LIVRE	988878710	NÃO TEM DIREITO
3	02/08/2024	046-558-806-94	CHRISTIAN CASSIO DOS SANTOS	REQUERIMENTO PARA PASSE LIVRE	985164908	Resolvido
4	02/08/2024	628-084-436-68	MARIA GORETE DA SILVA	INSCRIÇÃO PROJETO AS BORDADEIRAS	385171113	Resolvido
5	05/08/2024	133-162-006-65	ROBERT SOUZA SILVA	VISITA DOMICILIAR	986250496	Resolvido
6	05/08/2024	MG-10-376-128	LEONARDO RODRIGUES DUARTE	Encaminhamento Socioassistencial	988844414	Resolvido
7	06/08/2024	MG-8-542-008	ROSANGELA MARTINS XAVIER	INSCRIÇÃO PROJETO AS BORDADEIRAS	997394452	Resolvido
8	07/08/2024	MG-1-792-422	MARIA LUIZA DOS SANTOS	INSCRIÇÃO PROJETO AS BORDADEIRAS	987386027	Resolvido
9	08/08/2024		ADRIANA HELENA	SOLICITAÇÃO DE EQUIPAMENTO(ANDADOR)	920015132	Resolvido
10	09/08/2024	MG-7-181-973	FLÁVIA VALADARES	ENCAMINHAMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	996771629	Resolvido
11	09/08/2024	217-202-746-49	JOSÉ LUIZ LAGES	PASSE LIVRE	981464323	Resolvido
12	09/08/2024	MG-3-858-476	MARIA GERALDA DO CARMO CHAVES	INSCRIÇÃO PROJETO AS BORDADEIRAS	989435213	Resolvido
13	13/08/2024	328-114-206-06	ZÉLIA LUCIANA MARI DO CARMO ^{MARINHA}	INSCRIÇÃO PROJETO AS BORDADEIRAS	994031217	Resolvido
14	13/08/2024	000-709-506-60	VALQUIRIA ELIZABETE RODRIGUES	INSCRIÇÃO PROJETO AS BORDADEIRAS	991847256	Resolvido
15	14/08/2024	631-120-196-87	RITA AGOSTINHA SANTOS DE LANA	INSCRIÇÃO PROJETO AS BORDADEIRAS	987480150	Resolvido
16	15/08/2024	816-268-196-53	APARECIDA DIAS COSTA	INSCRIÇÃO PROJETO AS BORDADEIRAS	92998102600	Resolvido
17	15/08/2024	245-012-396-20	CELMELUCIA M. G. DE SOUZA	INSCRIÇÃO PROJETO AS BORDADEIRAS	987026649	Resolvido
18	16/08/2024		MARIA LUZIA LEITE	Encaminhamento Socioassistencial	996574640	Resolvido
19	19/08/2024	016-696-471-589	GLAUCIA EDMARA SANTOS F	INSCRIÇÃO PROJETO AS BORDADEIRAS	979911366	RESOLVIDO
20	19/08/2024	631-099-136-19	MARINETE DAS MERCÊS	INSCRIÇÃO PROJETO AS BORDADEIRAS	985822894	Resolvido
21	20/08/2024	081-454-006-44	MARISTÂNIA RODRIGUES	EMCAMINHAMENTO AO SEFIN(SERVIÇO DE FISIOTERAPIA MUNICIPAL)	994540084	Resolvido
22	20/08/2024	035-152-536-02	MARIA GERALDA DE SOUZA	VISITA DOMICILIAR	9969629228	Resolvido
23	21/08/2024	092-727-576-73	CRISTIANE RODRIGUES SANTOS	Encaminhamento Socioassistencial	999227581	Resolvido
24	22/08/2024	106-945-246-70	MARIANE DE FREITAS	SOLICITAÇÃO DE VISITA DOMICILIAR	986547219	Resolvido
25	22/08/2024	171-630-556-09	ESTHÉFANI VITÓRIA	VISITA DOMICILIAR	972576880	Resolvido
26	23/08/2024	089-436-246-11	RAFAELA FIDELIS	PASSE LIVRE	9888695400	Resolvido
27	23/08/2024	419-013-986-68	DANILO LINHARES COTA	SOLICITAÇÃO DE PASSE LIVRE	981495669	FALTA DOCUMENTAÇÃO
28	26/08/2024	043-684-066-99	JOÃO ALVES	ORIENTAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA PASSE LIVRE	989230173	Resolvido
29	26/08/2024	111-740-027-19	ADALTON DORNELAS SILVA SANTOS	VISITA DOMICILIAR	982262323	Resolvido
30	27/08/2024	040-481-656-82	CARMEM LÚCIA DO CARMO	INSCRIÇÃO PROJETO AS BORDADEIRAS	997781277	Resolvido
31	27/08/2024	MG-7-084-067-95	MÔNICA DE OLIVEIRA	SOLICITAÇÃO DE PASSE LIVRE	989439268	FALTA DOCUMENTAÇÃO
32	27/08/2024	165-479-046-01	NAYRA ELISA DE O SANTIAGO	ENTRAGA DE DOCUMENTAÇÃO PARA PASSE LIVRE	988432658	Resolvido
33	28/08/2024	045-300-906-98	JOSÉ GERALDO RODRIGUES	SOLICITAÇÃO DE EQUIPAMENTO(CAMA HOSPITALAR)	982815217	Resolvido
34	28/08/2024	143-916-866-00	JOSÉ MARCELO SOUZA	ORIENTAÇÃO DE DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA PASSE LIVRE	996763954	Resolvido
35	28/08/2024	054-598-386-06	SOCORRO PERPÉTTUA DA CRUZ SOUZA	ENCAMINHAMENTO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	999992022	Resolvido
36	29/08/2024	032-112-356-55	MARIA LUZIA DA SILVA	INSCRIÇÃO PROJETO AS BORDADEIRAS	975009312	Resolvido
37	29/08/2024	792-428-396-04	MERCEDES DE FÁTIMA D.O.S	SOLICITAÇÃO DE PASSE LIVRE INTERESTADUAL	998716918	Resolvido
38	29/08/2024	165-479-046-01	NAYRA ELISA DE O SANTIAGO	SOLICITAÇÃO DE VISITA DOMICILIAR	988432658	Resolvido
39	30/08/2024	152-432-107-83	GABRIEL REPOLHES DE BARRO	SOLICITAÇÃO DE EMPRESTIMO DE CADEIRA DE BANHO	993098861	Resolvido
40	30/08/2024		VANIA ALVES DE PAULA MARQUES	SOLICITAÇÃO DE VISITA DOMICILIAR	9989932869	Resolvido

05

Serviço: Acolhimento Social / Projeto FNAS - Termo de COLABORAÇÃO 04/2023 - Lei Federal 13.019/2014

Listas de Acolhimento Social / AGOSTO de 2024

Nome:	Idade:	Telefone:	Data Atendimento	CPF:	Endereço:	Assinatura:
1 Eugênio Euprasínio de Silva		31981117158		457.610.276-15	R: Santa Monica, 24, José Elói	<i>[Assinatura]</i>
2 Talyne Aparecida Ferreira	61	918.878710		070.863374-95	R: Rio Quente do Monte 110, Sítio	<i>[Assinatura]</i>
3 Christian Douglas dos Santos	43	319.8516.4908		046.558.806-94	R: Reform 159 Loucas	<i>[Assinatura]</i>
4 Mariana Sotelo da Silva	66	38517113		628.084436-48	R: Abasco Babiliteiros Norte	<i>[Assinatura]</i>
5 Próbeyla Sales Silva	31	936250496		133.16200665	R: Belarminha do Souza Moura	<i>[Assinatura]</i>
6 Leonardo Rodrigues Duarte		9-88844414		M6 10 376 123	R: Pontal, 179, nº 101, Itapicuru	<i>[Assinatura]</i>
7 Rosaneide Martins Xavier	70	997394452		M6-8-542008	R: ABRI Campo nº 85, Rosário	<i>[Assinatura]</i>
8 Maria Luíza dos Santos	68	987386027		M6-1-792-422	R: Avenida Condado 698, Viciat	<i>[Assinatura]</i>
9 Adriana Felice	47	92005139			R: Sen 1º 36 Vila Tanque	<i>[Assinatura]</i>
10 Rávia Caladana	48	996771629		M7-181.973	Rua Plamack 238, apto 401	<i>[Assinatura]</i>
11 José Luiz da G. e	68	981464323		217-20274648	R: Cuicre 95, Bau	<i>[Assinatura]</i>
12 Maria Gertrudes do Carmo Chaves	71	989435213		M6-3-858-476	R: Paqueta 332, Retópolis	<i>[Assinatura]</i>
13 Telia Luciana Maria do Carmo	69	994032217		328-114-206-06	R: Paqueta 332, Retópolis	<i>[Assinatura]</i>
14 Valquíria Elizabeth Rodrigues	64	991847256		600-709-506-60	R: José Alencar de Silveira, 263, Mangabeira	<i>[Assinatura]</i>
15 R. da Agostinha Santsdelani	62	987480156		631-120-196-27	RUA 20 n° 44, Louanda	<i>[Assinatura]</i>
16 Aparecida Dias Costa	63	92998102600		816-268-196-53	R: Vitória 372, Bau	<i>[Assinatura]</i>
17 Celme Lucia Medeiros	67	987026649		245-012-396-20	R: 26 n° 41, Azeite Preta	<i>[Assinatura]</i>
18 Maria Lucia Leite	82	996574640			R: Santa Monica, 1127, Vale do Sol	<i>[Assinatura]</i>
19 Gloriana Edmaria Santos F.		979.941366		616-696.4715-89		<i>[Assinatura]</i>
20 Marinete da Meneh	54	985822894		631-059-136-19	R: José Francisco 620, Boavista	<i>[Assinatura]</i>

Profissional: Janaina Eds Santiago CRESS: 29255

Serviço: Acolhimento Social / Projeto FNAS - Termo de COLABORAÇÃO 04/2023 - Lei Federal 13.019/2014

Listas de Acolhimento Social / AGOSTO de 2024

Nome	Idade	Telefone	Data Atendimento	CPF	Endereço	Assinatura
Christiana Rodrigues	64	99454284		088.454.08644	Rua da Brigada Santana 475 São João	
Maria Fernanda de Souza	71	946962928		035.192.526-02R	R. Fontalera 189 Sateelite	Marysora
Christiane Rodrigues Band	48	992229591		092.42.957673R	Alberto Schenkel 130 Alameda	Maria Jane Lomba
Mariana de Britas	33	986549219		106.945.246.70	Wilson de Souza 641 Man	Mariana
Esther Jean Vitoria	47	992576880		141.80.55609	7 Avenida Amadeu S. no 93	Esther Jean
Rafaela Indio	37	988695400		089.436.246-11	R. Murilo de Mungu 39	R. M.
Luciano Soares et	63	98719469		41.90.13.9868	R. Avenida Cambosi 635 Sion	R. M.
Carla Andrei	43	988620173		043.684.06693	R. Ines de Amorim 33, S. M. M.	R. M.
Adalberto dos Santos	38	31982262223		111-740-02740	R. Benício-11 - Metalurgico	
Carla Maria de Barros	47	3199778-1277		040481666-82	Rua Julio Noddu Termino	Carla M.
Monique de Oliveira	62	3198943-9268		708-4067-95	Rua Siderurgica 29 Cento I	Monique de Oliveira
Marysa Rosa de O. Santiago	19	31987432658		165-479-016-01	Rua Odantina, 161, Industrial	Marysora
Jose Carlos Rodrigues	44	3198281524		04530090698	Rua Agente, 219, Colina	Jose Carlos
Jose Carlos Rodrigues	46	9927639-521		143-916-266-01	Rua São Domingos do Prato 118	Jose Carlos
Francisco Leal de Almeida	62	992092019		05459838606	R. Ingegnaria 484	Francisco
Maria Augusta da S.	62	99500992		032-112-366-55	Avenida Santa Cruz 30	Maria Augusta
Mercedes de Fatima D.O.S.	58	992716518		992-428-396-04	Avenida Getulio Vargas 557 Sante B	Mercedes F. O. S.
Marysa Elisa de O. Santiago	19	988432658		165-479-016-01	Rua Odantina 161, Industrial	Marysa Elisa
Carla Regina de Barros	19	33098861		15243210283	Rua Amigal de Foz 42894	Carla Regina
Vanessa de Almeida	53	988932869		Ruy José Batista F 88 Paredão	Clara Gus de Paula 44	Vanessa

Profissional: Janaina Ed. S. B. San. F. 1660 CRESS: 29255

Elias Gonçalves | Presidente da ACINPODE
Escritório: Praça Sete - N° 50 - Carneirinhos - João Monlevade/MG.
Email: acinpode@yahoo.com.br; acinpode@gmail.com
Fone : (31) 3859-2589 - Celular : (31) 99522-2983

Fundada em 18 de julho de 1997

Lista de presença

Projeto: As Bordadeiras: Uma História de Amor e Arte de Bordar"

Termo de colaboração 04/23

Data: 12/08/24

Nome:	CPF:	Idade:	Telefone:	Assinatura:
01. Aparecida da Anunciação.	MG-11.780.651	61	971758735	Aparecida da Anunciação
02. Aparecida Maria da Silva Magalhães	MG-1.396.089	65	992109746	Aparecida Maria S. Magalhães
03. Maria Auxiliadora da Anunciação S.	C.R.F. 723.900.426.00	57	994237070	Maria Auxiliadora da Anunciação
04. Dirce Pereira da Silva	MG-12.520.241	50	33987082411	Dirce Pereira da Silva
05. Rita Agostinho dos Santos de Jesus	MG-7.428.297	62	987480150	Maria Aparecida
06. Maria Aparecida Gomes Silveira	512-348-576-04	67	986784508	Aparecida de Jesus
07. Aparecida Elias Bastos	816.268.196-53	63	0321998102600	Aparecida Elias Bastos
08. Traci Soares Monlevade	631.094.686.20	74	031926712379	Traci S. Monlevade
09. Auxíliadora Bastos	CPF 631-099.366-60	60	9891246553	Auxíliadora Bastos
10. Mariazinha dos Santos Simões	968463856.91	68	987386027	Mariazinha
11. Celma Lúcia M. G. de Souza	245.012.396.20	67	9.8702.6649	Celma Souza
12. Maria Geralda do Carmo	MG-3.858.494	71	989435213	Maria Geralda do Carmo
13. Fátima Luciana de Barros Gomes	3281142060	69	994031217	Fátima de Barros Gomes

14.	Rosângela Martins Xavier	MG-8-542-008	70	997354452	RM Buenoira
15.	Eliane de Assis Moreira	767-255-436-04	59	996863194	Bilva
16.	Elizabath Perpetua de Silva	MG-16-540-412	63	985524328	Gerarda de Oliveira
17.	Getulda de Oliveira Freitas	MG-13-472-702	73	998121711	Alles
18.	Aparecida Guadalupe Santos	MG-771-826	79	986519496	Almeida
19.	Rosilene Aparecida Mendes	MG-686 186	49	999566109	Almeida
20.	Flawiane Cristina Araújo	097.188.206-35	36	9-87141427	Almeida
21.	Janeira Ellen dos Santos BS	076-494-186-00	38	996432968	Almeida
22.	Elisângela dos Santos BS	625-194-766-72	58	996548462	Almeida
23.					
24.					
25.					
26.					
27.					
28.					
29.					
30.					

11
02

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Aparecida Maria Da Silva Magalhães.	Idade:	65
CPF:		Identidade:	MG-1-396.089
Telefones:	992109746	Data:	12-08-24
Endereço:	Rua: Cachoeirinha n° 104 Cachoeirinha		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Rita Agostinha Dos Santos de Lanc.	Idade:	62
CPF:		Identidade:	MG-7.428.297
Telefones:	989980150	Data:	12-08-24
Endereço:	Rua 20 n° 44 Bairro doanda		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Maria Aparecida Gomes Silveira.	Idade:	67
CPF:	512-148-57604	Identidade:	
Telefones:	986984508	Data:	12-08-24
Endereço:	Avenida Preta Rua 26 n° 53		
Observação:			

12
02

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Janaína EdSB Santiago.	Idade:	38
CPF:	076-494-186-00	Identidade:	
Telefones:	996432968	Data:	12-08-24
Endereço:	Rua Evangelista nº85A Alvorada		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Flaviane Cristina Araújo.	Idade:	36
CPF:	097-788-206-35	Identidade:	
Telefones:	987141427	Data:	12-08-24
Endereço:	Rua Manuel de Almeida nº53 Cidreira C		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Elias Gonçalves.	Idade:	58
CPF:	625-194-766-72	Identidade:	
Telefones:	996548462	Data:	12-08-24
Endereço:	Rua Baeta neves, 28, Industrial		
Observação:			

A

13
BR

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Aparecida da Anunciação	Idade:	61
CPF:	870.830-606-06	Identidade:	
Telefones:	971158735	Data:	12-08-24
Endereço:	Rua Professor Tamirha Machado 142 Planalto Duha 18		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Baria Auxiliadora da Anunciação Santiago	Idade:	57
CPF:	723.900.426-00	Identidade:	
Telefones:	994237070	Data:	12-08-24
Endereço:	Rua Curitiba 89 A Baú		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Dilce Pereira da Silva	Idade:	50
CPF:		Identidade:	MG-12-520-241
Telefones:	33987082411	Data:	12-08-24
Endereço:	Bairro Ipiranga Rua José de Cassimiro nº 44		
Observação:			

14
02

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Isaulli Soares Montevade-	Idade:	94
CPF:	631-094-686-20	Identidade:	
Telefones:	986322379	Data:	12-08-24
Endereço:	Rua Montecastelo nº 337 Belmonte		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	CELME Lúcia Maciel Gonçalves de Souza	Idade:	67
CPF:	245012396-20	Identidade:	M-1-078-067
Telefones:	31-9-8702-6649	Data:	12-08-24
Endereço:	RUA 26 - 41 - AREIA PRETA - J. M de - M. G.		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Maria Geralda do Carmo-	Idade:	91
CPF:		Identidade:	MG-3-858-474
Telefones:	989435243	Data:	12-08-24
Endereço:	Rua Paraguai nº 332 Petropolis		
Observação:			

15
022

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Aparecida Elias Costa.	Idade:	63
CPF:	816.268.196-53	Identidade:	—
Telefones:	(032) 998 10 2600	Data:	12-08-24
Endereço:	Rua Vitória nº 172 Bair		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Marinete Batista.	Idade:	60
CPF:	631-099-136-55	Identidade:	
Telefones:	987146553	Data:	12-08-24
Endereço:	Kinbiras nº 22 Bairro: Santa Cruz		
Observação:			


Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Maria Luiza dos Santos Simão	Idade:	68
CPF:	969463856-91	Identidade:	
Telefones:	987386027	Data:	12-08-24
Endereço:	Avenida Colombo 698 Vila Parque		
Observação:			

16
02

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Rosângela Martins Xavier	Idade:	
CPF:		Identidade:	MG-8-542-008
Telefones:	997394452	Data:	12-08-24
Endereço:	Rua: Abre Campo nº85 Rosário		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Eliane de Assis, Moreira	Idade:	57
CPF:	707-255-436-04	Identidade:	
Telefones:	996863194	Data:	12-08-24
Endereço:	Avenida Candido Dias nº497 Joanda		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Elizabeth Perpetua da Silva	Idade:	63
CPF:		Identidade:	MG-16-540-412
Telefones:	985524328	Data:	12-08-24
Endereço:	Rua Vera Cruz nº233A Lucilia		
Observação:			



17
02/1

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023				N°
Nome:	Geralda DE Oliveira Freitas.		Idade:	93
CPF:		Identidade:	MG-13-472-709	
Telefones:	99812 1711		Data:	12-08-24
Endereço:	Rua Paraga nº 140 Promotat			
Observação:				

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023				N°
Nome:	Aparecida Guadalupe Santos.		Idade:	79
CPF:		Identidade:	MG-771-826	
Telefones:	99257496 / 986517496		Data:	12-08-24
Endereço:	Rua: Paraíba nº 96A José Elói			
Observação:				

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023				N°
Nome:	Rosilene Aparecida Mendes.		Idade:	49
CPF:	05068443662	Identidade:		
Telefones:	319 9956 6105		Data:	12-08-24
Endereço:	Rua José Lassimiro 44 - Primavera			
Observação:				

18
002

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023				N°
Nome:	Telia Luciana Malta do Carmo Gomes		Idade:	69
CPF:	328-114-206-06	Identidade:		
Telefones:	994631217	Data:	12-08-24	
Endereço:	Rua Paraguai nº 332 Petrópolis			
Observação:				

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023				N°
Nome:			Idade:	
CPF:		Identidade:		
Telefones:			Data:	
Endereço:				
Observação:				

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023				N°
Nome:			Idade:	
CPF:		Identidade:		
Telefones:			Data:	
Endereço:				
Observação:				

Fundada em 18 de julho de 1997

Lista de presença

Projeto: As Bordadeiras: Uma História de Amor e Arte de Bordar

Termo de colaboração 04/23

Data: 31/08/24

Nome:	CPI/RG	Idade:	Telefone:	Assinatura:
01. Maria Auxiliadora de Amâncio	72390042600	57	994297070	Maria Auxiliadora de Amâncio
02. Walquíria E. Rodrigues	00070950660	54	991847256	Walquíria E. Rodrigues
03. Edgardete P. Silva	061.469.326.80	63	985524328	Edgardete P. Silva
04. Aparecido, Maria das Moagalbais	064.132.526-69	66	992109746	Aparecido, Maria das Moagalbais
05. Celene Lúcia M.G. de Souza	245.012.396-26	67	9.8702.6549	Celene Lúcia M.G. de Souza
06. Izauri Soares Mondesand.	MG-4.261-513	74	986322379	Izauri Soares Mondesand.
07. Luciana Sparto	MG-7-456-733	63	38520682	Luciana Sparto
08. Nelvina da Silva	059744149649 13243761638 999342149	61	416100848	Nelvina da Silva
09. Beatriz Sanchez de Melo		30	(31)99342199	Beatriz Sanchez de Melo
10. M ^{te} Aparecida Sales Silva	42202213600	64	(31)997677005	M ^{te} Aparecida Sales Silva
11. Telia Luciana Melo do Carmo	328-114-206-00	69	994031217	Telia Luciana Melo do Carmo
12. Maria Glória do Reme Grazi	MG-3-858-474	71	989435213	Maria Glória do Reme Grazi
13. Jangina Ellen dos Santos	076-494-186-00	38	996432968	Jangina Ellen dos Santos

Elias Gonçalves | Presidente da ACINPCDE

Escritório: Praça Sete - N° 50 - Carneirinhos - João Monlevade/MG.

Email: acinpode@yahoo.com.br; acinpode@gmail.com;

Fone : (31) 3859-2589 -- Celular : (31) 99522-2983

ACINPODE

ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTERAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONTEVADO - REGIÃO

Fundada em 18 de julho de 1997

14.	Colares de Jesus Moreira	707.255.436.04	57	(31) 99606-3194	Duonene
15.	Ediléia de Assis Moreira	MG-4-898-573	55	(31) 99466-2510	América
16.	Sady de Anunciação Siqueira	MG 5573-973	58	(31) 99914-0510	JAG
17.	Maria das Graças Domingues	MG-3-395-530	70	991928221	Diwa
18.	Rosângela Martins Brauer	MG-8-542-008	70	997394452	M.
19.	Cristina Barreto da Silva	MG-12-520-241	50	33-989082411	Diretas
20.	Maria Luiza dos Santos Lima	MG 1.999.422	68	989386027	Almeida
21.	Maria da Conceição Magela	MG-7-602-086	67	988909079	Maria da Conceição
22.	Margarida Juv	29886180625	65	31992285239	Paraná
23.	Maria Aparecida de Souza Prado	765423.006.00	55	31996548462	Monechos
24.	Elis Caracini	625-154-766-72	58	996548462	Rebenda
25.	Rosilene Aparecida Mendes	05068443662	49	999566109	Rebenda
26.	Aparecida de Anunciação	MG-11-780-651	61	971758735	Aparecida de Anunciação
27.					
28.					
29.					
30.					

22
EM

[Handwritten signature]

22
02

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Marlene da Silva	Idade:	91
CPF:	997.841.496-79	Identidade:	MG-7.453.793
Telefones:	99995449	Data:	31-08-24
Endereço:	Rua Rodovia n° 481 Bairro Industrial		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Fundes Alves dos Santos	Idade:	63
CPF:		Identidade:	MG-7-456-733
Telefones:	3852 0682	Data:	31-08-24
Endereço:	Rua do Andrade 438 José Elói		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Apatecida Da Anunciacao	Idade:	61
CPF:		Identidade:	MG-11-780-651
Telefones:	9870 82411	Data:	31-08-24
Endereço:	Bairro Spilanga Rua José de Passimilão n° 46		
Observação:			

23
02

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Maria Auxiliadora da Anunciação Santiago	Idade:	57
CPF:	723.900.426.00	Identidade:	
Telefones:	994239070	Data:	31-08-24
Endereço:	Rua Curitiba .89 Ban		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Walgemir C. Rodrigues	Idade:	54
CPF:	000.709.506-69	Identidade:	
Telefones:	993847256	Data:	31-08-24
Endereço:	Rua José Arsenio de Silva 203 Mangabeiras		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Elizabete Perpétua da Silva	Idade:	63
CPF:	061469326-80	Identidade:	MG. 16.540.412
Telefones:	985524328	Data:	31/08/24
Endereço:	Rua Dona Cruz 233 A		
Observação:			

24
Don

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Maria Getaldado Camo Chaves	Idade:	71
CPF:		Identidade:	MG-3-858-474
Telefones:	989435213	Data:	31-08/24
Endereço:	Rua Bela Guai 332 Petropolis		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Eliziane de Assis Moreira	Idade:	57
CPF:	707.255.436.04	Identidade:	
Telefones:	(31) 99686.3194	Data:	31/08/24
Endereço:	Av. Cândido Dias nº 477 Loanda JM		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Edileia de Assis Moreira	Idade:	55
CPF:	-	Identidade:	MG-4.898.573
Telefones:	(31) 99466-2510	Data:	31-08-24
Endereço:	Av. Cândido Dias nº 477 Loanda - JM		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Beatriz Sanches de Melo	Idade:	30
CPF:	132137616-38	Identidade:	MG-16.723.420
Telefones:	(31) 999342199	Data:	31-08-24
Endereço:	Rua: GERALDINE Araujo, 35, Leão de		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Mª Aparecida Seli Silva	Idade:	64
CPF:	42202213600	Identidade:	
Telefones:	311997677005	Data:	31-08-24
Endereço:	R: Algemiro Martins, 196 - José Heloi		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Jelcia Luciana, Maria de Palma	Idade:	69
CPF:	328-114-206-00	Identidade:	
Telefones:	994031217	Data:	31-08-24
Endereço:	Rua Paraguai 332 Petropolis		
Observação:			

26
08

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023				N°
Nome:	Dilce Pereira da Silva		Idade:	50
CPF:		Identidade:	MG-12-520-241	
Telefones:	987082411		Data:	31-08-24
Endereço:	Rua Jose Casimiro 44 TPIXANGA			
Observação:				

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023				N°
Nome:	Maria Luiza dos Santos Dima		Idade:	68
CPF:		Identidade:	MG-1.792-422	
Telefones:	987386027		Data:	31-08-24
Endereço:	Avenida Pontorno 698 Vila Tanque			
Observação:				

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023				N°
Nome:	Maria da Conceição Magela		Idade:	67
CPF:		Identidade:	MG-7-602-086	
Telefones:	988909099		Data:	31-08-24
Endereço:	Rua Bela Mansa 202 Rosário			
Observação:				

27
022

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023				N°
Nome:	Aparecida Maria das Magalhães		Idade:	66
CPF:	064.132.526-69	Identidade:		
Telefones:	992109746		Data:	31-08-24
Endereço:	Rua Cachoeirinha, nº 104, Bairro Lucília.			
Observação:				

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023				N°
Nome:	Isauri Soares Montevade		Idade:	74
CPF:		Identidade:	MG-4-261-513	
Telefones:	9863223		Data:	31-08-24
Endereço:	Rua Monte Castelo nº 337 Belmonte			
Observação:				

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023				N°
Nome:	Celme Lúcia Macilto Gonçalves S		Idade:	67
CPF:		Identidade:	MG-1-678-067	
Telefones:	987026649		Data:	31-08-24
Endereço:	Rua 26 Areia Preta.			
Observação:				

28
08

Ficha de Cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Glaciôsa Regina Silva Vieira	Idade:	65
CPF:	298-861-806-25	Identidade:	
Telefones:	992285239	Data:	31-08-24
Endereço:	Avenida Amazonas 1355 Satellite		
Observação:			

Ficha de Cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Elias Gonçalves	Idade:	58
CPF:	625-394-766-72	Identidade:	
Telefones:	996548462	Data:	31-08-24
Endereço:	Rua Baeta nº 28 Industrial		
Observação:			

Ficha de Cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Maria Aparecida Souza Gonçalves	Idade:	55
CPF:	965-423-006-00	Identidade:	
Telefones:	996548462	Data:	31-08-24
Endereço:	Rua Baeta nº 28 Industrial		
Observação:			

29
02

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Inês da Anunciação	Idade:	58
CPF:		Identidade:	MG-5593-973
Telefones:	999140510	Data:	31-08-24
Endereço:	Avenida Basílica 1602 Belo		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Maria das Graças Domingues Silva	Idade:	70
CPF:		Identidade:	MG-3-395-530
Telefones:	991928221	Data:	31-08-24
Endereço:	Rua da Andrade 439 José Elói		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Rosângela Martins Xavier	Idade:	70
CPF:		Identidade:	MG-8-542008
Telefones:	99994452	Data:	31-08-24
Endereço:	Rua Abre Campo 85 Rosália		
Observação:			

4

30
022

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Rosilene Aparecida Mendes	Idade:	49
CPF:	050-684-436-62	Identidade:	
Telefones:	999566109	Data:	31-08-24
Endereço:	Rua José Possimato 44 Ipiranga		
Observação:			




Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:	Janaína Eds B Santiago	Idade:	38
CPF:	076-494-186-00	Identidade:	
Telefones:	996432968	Data:	31-08-24
Endereço:	Rua Evangelista nº 85A Alvorada		
Observação:			

Ficha de cadastro - Termo de Colaboração 04/2023			N°
Nome:		Idade:	
CPF:		Identidade:	
Telefones:		Data:	
Endereço:			
Observação:			




3 - AÇÕES PROGRAMADAS E EXECUTADAS



META/OBJETIVO	MEIOS DE REALIZAÇÃO	DATAS PREVISTAS	DATAS CUMPRIDAS
Promover atendimento e acompanhamento sócio-assistencial dos usuários cadastrados na OSC.	Contratar um profissional da área de Assistência Social, com carga horária de 20 horas/semanais, segunda a sexta-feira. Caberá ao profissional: - executar ações de acolhida humanizada aos usuários; realizar atendimento dentro da UNIDADE CENTRO DIA; orientar as famílias quanto ao acesso aos direitos socioassistenciais; coordenar atividades de acolhimento, reuniões e eventos, visitas domiciliares, elaborar e acompanhar a execução dos projetos, relatórios técnicos, dentre outras funções.	AGOSTO/2024	AGOSTO/2024
Promover a manutenção da OSC.	Aquisição de material de escritório, papelaria, aquisição de suprimentos de informática, material de limpeza e produtos de higiene de acordo da necessidade da OSC.	AGOSTO/2024	AGOSTO/2024
Contratar um oficinairo para ensinar a arte do bordado aos usuários cadastrados na OSC	Contratação de um prestador de serviço para ensinar a arte do bordado, com carga horária de 4horas/quinzenais. Aquisição de lanches para os aprendizes da arte de bordar. Aquisição de materiais e kits de bordado para os aprendizes da arte de bordar.	AGOSTO/2024	AGOSTO/2024

4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
<p>09/08/2024</p> <p>Assistência Social</p>	
<p>19/08/2024</p> <p>Material de escritório</p>	
<p>12/08/2024</p> <p>Aula de bordado</p>	



<p>12/08/2024</p> <p>Lanche fornecido às alunas da aula de bordado</p>	
<p>16/08/2024</p> <p>Material de bordado</p>	
<p>31/08/2024</p> <p>Aula de bordado</p>	

	
<p>31/08/2024</p> <p>Lanche fornecido às alunas da aula de bordado</p>	

João Monlevade, 13 / 09 / 2024

Flaviane Cristina Araújo
Flaviane Cristina Araújo
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 097.788.206-35

[Signature]
Presidente da Acinpode

ANEXO III

RELATÓRIO DE EXECUÇÃO FINANCEIRA- REF

OSC PARCEIRA	Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de Deficiência de João Monlevade – ACINPODE
CNPJ	02.225.066/0001-05
OBJETO DA PARCERIA	Transferência de recurso financeiro oriundo do Fundo Nacional de Assistência Social – FNAS para atendimento integral às pessoas com deficiência e suas famílias, na modalidade Proteção Social Especial de Média Complexidade, conforme Sistema Único de Assistência Social – SUAS e detalhado no plano de trabalho, parte integrante e indissociável do termo de parceria.
PERÍODO DE EXECUÇÃO	AGOSTO-SETEMBRO/2024
TIPO DE PARCERIA	TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 04/2023
VALOR GLOBAL DA PARCERIA	VALOR INICIAL DA PARCERIA: R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais) VALOR DO PRIMEIRO TERMO ADITIVO: acréscimo de R\$ 4.000,00 (quatro mil reais) VALOR TOTAL DA PARCERIA: R\$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais)
PRESTAÇÃO DE CONTAS	13ª Parcial (R\$ 3.792,50)

Iago Brigido de Oliveira Couto
Contador - CRC-MG 1245130
CPF 112.223.316-75
R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016
Fone (31) 3851-4947

Iago B.O. Couto

1 - EXTRATOS BANCÁRIOS

Iago Brigido de Oliveira Couto
Contador - CRC-MG 1245130
CPF 112.223.316-75
R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016
Fone (31) 3851-4947

Iago B.O. Couto



37
da



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340610075677281
06/09/2024 10:17:26

Cliente - Conta atual

Agência 2220-9
Conta corrente 58310-3ASSOCIACAO C I P DEFI
Período do extrato de 01 / 08 / 2024 até 31 / 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/08/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.047.109	4.000,00 C	
				02/08 15:30 JOAO MONLEBL MAC FNAS			
02/08/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	4.000,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
05/08/2024		2220	99015	120 Transferido para Poupança	552.220.510.043.217	2.550,00 D	
				05/08 14:14 JANAINA E S B SANTIAGO			
05/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.550,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
22/08/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.201	250,00 D	
				104 0607 22761381653 NILDA MARIA MENDE			
22/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	250,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
23/08/2024		2220	99015	470 Transferência enviada	552.220.000.042.173	442,50 D	
				23/08 09:28 GERALDO JOSE BICALHO FER			
23/08/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	442,50 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
28/08/2024		2220	99015	870 Transferência recebida	552.220.000.047.109	1.222,00 C	
				28/08 10:49 JOAO MONLEBL MAC FNAS			
28/08/2024		0000	00000	271 BB-APLIC C.PRZ-APL.AUT	1.972	1.222,00 D	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
31/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Iago Brigido de Oliveira Couto
Contador - CRC-MG 1245130
CPF 112.223.316-75
R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016
Fone (31) 3851-4947

Iago B. O. Couto

38
00



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310609404510151
06/09/2024 09:53:25

Cliente - Conta atual

Agência	2220-9
Conta corrente	58310-3ASSOCIACAO C I P DEFI
Período do extrato	Mês atual

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.301	150,00 D	
				033 3174 020242269000191 PANIFICADORA			
03/09/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	150,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
04/09/2024		2220	99015	120 Transferido para Poupança	552.220.510.043.217	2.550,00 D	
				04/09 13:22 JANAINA E S B SANTIAGO			
04/09/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.401	400,00 D	
				104 0607 05068443662 ROSILENE APARECID			
04/09/2024		0000	00000	848 Resgate Automático	1.972	2.950,00 C	0,00 C
				BB RF Curto Prazo Automático			
06/09/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C
Invest. Resgate Autom.							5.104,87C
Saldo							5.104,87C
Juros *							0,00
Data de Debito de Juros							30/09/2024
IOF *							0,00
Data de Debito de IOF							01/10/2024
Saldo de fundos de investimento							
BB RF CP Automático							5.113,10

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Iago Brigido de Oliveira Couto
 Contador - CRC-MG 1245130
 CPF 112.223.316-75
 R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição
 João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016
 Fone (31) 3851-4947

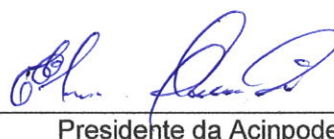
Iago Brigido Couto

2 - DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA

DEMONSTRATIVO DE EXECUÇÃO DA RECEITA E DESPESA					
TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 04/2023					
PERÍODO: AGOSTO-SETEMBRO/2024					
RECEITA			DESPESA		
DATA	HISTÓRICO	VALOR	DATA	HISTÓRICO	VALOR
	<input type="checkbox"/> SALDO ANTERIOR	R\$ 7.399,95		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PESSOAL (Item 3)	
28/08/2024	<input type="checkbox"/> REPASSE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA	R\$ 1.222,00 15ª Parcela		<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MANUTENÇÃO (Item 4)	
	<input type="checkbox"/> DEVOLUÇÕES DE TARIFA (Item 8)		22/08/2024, 23/08/2024 e 03/09/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO (Item 5)	R\$ 842,50
	<input type="checkbox"/> OUTRAS DEVOLUÇÕES (Item 8)			<input type="checkbox"/> DESPESAS COM MATERIAL PERMANENTE (Item 6)	
			04/09/2024	<input type="checkbox"/> DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇO (Item 7)	R\$ 2.950,00
				<input type="checkbox"/> TARIFAS BANCÁRIAS (se houver)	
	TOTAL DE RECEITAS	R\$ 8.621,95		TOTAL DE DESPESAS	R\$ 3.792,50
			06/09/2024	SALDO	R\$ 4.829,45

- O Recurso da Parceria deverá ser mantido em aplicação financeira.
- O Extrato de Fundos de Investimentos/ Rendimentos deverá ser apresentado ao final da parceria, compreendendo o período da abertura até o encerramento de conta.
- Os rendimentos serão contabilizados ao final da parceria, o que justifica a diferença entre o saldo demonstrativo e o extrato bancário.

Iago Brigido de Oliveira Couto
Contador - CRC-MG 1245130
CPF 112.223.316-75
Contador de P. e S. Guaraná, 44 - Nossa Sra. da Conceição
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016
Fone (31) 3851-4947



Presidente da Acinpode

5. DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO
(anexar cópias: doc. comprobatórios, comprovantes das transferências e orçamentos)

DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO								
ITEM	FORNECEDOR	DISCRIM. DOS MATERIAIS ADQUIRIDOS	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO		
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.	
1)	PANIFICADORA GLOBO LTDA EPP	LANCHE	NF	6989	31/08/2024	R\$ 150,00	03/09/2024	
2)	NILDA MARIA MENDES MOTTA	MATERIAL PARA USO NAS AULAS DE BORDADO	NF	044801912	16/08/2024	R\$ 250,00	22/08/2024	
3)	GERALDO J.B.FERREIRA E CIA LTDA	MATERIAL DE ESCRITÓRIO	NF	20175	19/08/2024	R\$ 442,50	23/08/2024	
TOTAL DESPESAS COM AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO							R\$ 842,50	

Iago Brigo de Oliveira Couto

Contador da OSC

[Assinatura]

Presidente da OSC

Iago Brigido de Oliveira Couto

Contador - CRC-MG 1245130



CPF 112.223.316-75

R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. de Conceição

João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016

Fone (31) 3851-4947

Recebemos de PANIFICADORA GLOBO LTDA EPP os produtos constantes na Nota Fiscal indicada ao lado. Destinatário: ASSOC DE CCOP E INTEGRACAO DOS PORT DE DEF FISICA - Rua BAETA NEVES, 28 - INDUSTRIAL - Joao Monlevade/MG		Data de Emissão	31/08/2024	NFe N°	000006989
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	Valor Total da Nota	150,00	Série	002

 <p>PANIFICADORA GLOBO LTDA EPP - PADARIA GLOBO Avenida GETULIO VARGAS, 4989 - A - CARNEIRINHOS - 35930-003 - Joao Monlevade - MG - Fone/Fax: 31 3852 3731</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>Saída: 1 Entrada: 0 N° 000006989 Série 002 Folha 1/1</p>	<p>Controle do Fisco</p> 
		<p>Chave de Acesso</p> <p>13124 0820 2422 6900 0191 5500 2000 0069 8916 0123 3791</p> <p>Consulta de autenticidade do portal nacional da NFe www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora</p>
<p>Natureza de Operação</p> <p>Venda a vista</p>		<p>Protocolo de Autorização</p> <p>131246158183090 - 02/09/2024 - 15:14:31</p>
<p>Inscrição Estadual</p> <p>3620489570071</p>	<p>Inscrição Estadual Sub. Tributária</p>	<p>CNPJ/CPF</p> <p>20.242.269/0001-91</p>

Destinatário / Remetente			Data de Emissão		31/08/2024
Nome/Razão Social			CNPJ/CPF		02.225.066/0001-05
ASSOC DE CCOP E INTEGRACAO DOS PORT DE DEF FISICA			Data Saída/ Entrada		31/08/2024
Endereço		Bairro/Distrito	CEP	Hora Saída/Entrada	
Rua BAETA NEVES, 28 -		INDUSTRIAL	35930-127	15:16:00	
Município	Fone	UF	Inscrição Estadual		
Joao Monlevade		MG			

N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor	N° da duplicata	Vencimento	Valor
001	15/09/2024	150,00									

Cálculo dos Impostos		Base de Cálculo do ICMS		Valor do ICMS	Base Cálculo do ICMS Subs.	Valor do ICMS Subs.	Valor Aprox. dos Trib. (IBPT)	Valor Total dos Produtos
		0,00		0,00	0,00		49,26	150,31
Frete	Valor do Seguro	Desconto	Out. Desp. Acessor.	Valor do IPI	Valor Deson.	Valor Total da Nota		
0,00	0,00	0,31	0,00	0,00	0,00	150,00		

Transportador / Volumes Transportados		Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF
				9 - Sem Transporte				
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual			
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido			

Cód. Prod.	Descrição dos Produtos	NCM/SH	CST CSOSN	CFOP	Med.	Quantidade	Vir. Unitário	Vir. Desconto	Vir. Total	BC Icms	Vir. Icms	Vir. IPI	ALIQ. %		Vir Aprox dos Trib.
													ICMS	IPI	
874	SUCO TIAL NECTAR 1 L	22029900	0500	5405	UN	3,0000	8,0000	0,05	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00		9,62
58	BOLO SABORES KG	19059090	0102	5101	KG	0,9559	32,2000	0,06	30,78	0,00	0,00	0,00	0,00		9,66
15	SALGADOS DIVERSOS KG	19059090	0102	5101	KG	1,7400	54,9000	0,20	95,53	0,00	0,00	0,00	0,00		29,98

Dados Adicionais		Informações Complementares		Informações Adicionais do Fisco	
		<p>I-DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/SIMPLES NACIONAL</p> <p>II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI</p> <p>Trib Aprox. R\$ 20,58 Fed - R\$ 28,68 Est - R\$ 0,00 Mun / Fonte:IBPT/empresome 24F470</p>			





Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340610075677281
06/09/2024 10:19:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.18.54
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3174-7 - J.MONLEVADE-CENTRO

CONTA: 13.002.408-9

FAVORECIDO: PANIFICADORA GLOBO LTDA

CPF/CNPJ: 20.242.269/0001-91

VALOR: R\$ 150,00

DEBITO EM: 03/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090301

AUTENTICACAO SISBB: 1.9CE.65F.C2C.22D.EFB

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

42
00

CONTRATO DE FORNECIMENTO DE LANCHES

Associação de Cooperação e Integração das Pessoas Portadoras de deficiência de João Monlevade – ACINPODE – associação sem fins lucrativos ou econômicos, com sede na cidade de João Monlevade, MG, à rua Baeta Neves, nº 28, bairro Industrial, CEP 35930-127, CNPJ 02.225.066/0001-05, neste ato denominada CONTRATANTE; e de outro lado,

PANIFICADORA GLOBO LTDA, empresa de sociedade limitada, com sede à Avenida Getúlio Vargas, 4989 A, em Carneirinhos, João Monlevade, MG, CEP 35930-003, CNPJ 20.242.269/0001-91, denominada CONTRATADA.

Resolvem celebrar o presente contrato:

- R\$ 150,00 por Mês, em produtos para lanche, à escolha da contratante, à partir de 08/08/2024 a 31/12/2024, que a CONTRATANTE deverá buscar nos dias e horários combinados anteriormente.
- Fica a CONTRATADA responsável pela emissão da nota fiscal, mensal, em conformidade com a legislação vigente, e enviá-la à CONTRATANTE, para recebimento pelo fornecimento.
- Os pagamentos serão realizados mediante transferência bancária na conta corrente indicada pela CONTRATADA.
- Eventuais atrasos nos pagamentos decorrentes deste contrato, implicarão em multa de 2% sobre o valor devido mais 1% ao mês até o pagamento final.
- Este contrato poderá ser suspenso por ambas as partes, com aviso prévio de 10 dias.
- Fica eleita a comarca de João Monlevade, para eventuais questões decorrentes deste contrato.

E por estarem as partes em pleno acordo, assinam este contrato, em 2 vias, de igual teor.

João Monlevade, 08 de agosto de 2024.


Presidente da ACINPODE


Panificadora Globo Ltda
PANIFICADORA GLOBO LTDA



45
08

Para: Acinpode

Orçamento de Lanche

Data: 06/08/2024

ENDEREÇO

Rua: Baeta Neves, 28, Industrial , CEP:35930-127

Orçamento para Lanche

Item	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr.Total
1	Roscas	2	15,90	31,80
2	Bolos	2	13,00	26,00
3	Refrigerante 2 litros	1	13,00	13,00
4	pacote de torrada	1	8,50	8,50
5	Mini pães de sal	30	0,50	15,00
6	presunto	500 g	35,00K	17,50
7	Biscoito polvilho Lurdinha	2	14,00	28,00
8	bolos	2	25,00	50,00
				389,80

Condições de pagamento: À vista

Assinatura do vendedor e Carimbo de CNPJ

Elizandra Batista

CNPJ 10.880.740.0005/13

46
DML

Para: Acinpode

Orçamento de Lanche

Data: 06/08/2024

ENDEREÇO

Rua: Baeta Neves, 28, Industrial , CEP:35930-127

Orçamento para Lanche

Item	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr.Total
1	Roscas	2	23,90	47,80
2	Bolos	2	26,90	53,80
3	Refrigerante 2 litros	1	9,95	9,95
4	pacote de torrada	1	19,90	19,90
5	Mini pães de sal	30	15,90	15,90
6	presunto	500 g	39,90	39,90
7	Biscoito polvilho Lurdinha	2	6,75	13,50
8	bolos	2	26,90	53,80
				254,55

Condições de pagamento: Á vista

Assinatura do vendedor e Carimbo de CNPJ

21.258.010/0001-00
Leila do Carmo Vieira Oliver Xavier
Rua São Lucas, 28
Aclimago - CEP 35.930-115
João Montevade - MG

21.258.010/0001-00

Leila do Carmo Vieira Oliver Xavier

Rua São Lucas, 28
Aclimago - CEP 35.930-115
João Montevade - MG

Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	NFA-e Nº 044.801.912 SÉRIE 890
---------------------	---	--------------------------------------

 <p>GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS</p> <p>SECRETARIA DE ESTADO DE FAZENDA DE MINAS GERAIS</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Avulsa Eletrônica</p> <p>0 - Entrada 1 - Saída</p> <p>Nº: 044.801.912 Série: 890 Folha: 001 / 001</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3124 0816 9077 4600 0113 5589 0044 8019 1216 2363 8494</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131246128923106 - 16/08/2024
-------------------------------	---

EMITENTE/ REMETENTE	NOME / NOME EMPRESARIAL NILDA MARIA MENDES MOTTA 22761381653		CPF / CNPJ 26.318.565/0001-05	DATA DA EMISSÃO 16/08/2024
	ENDEREÇO AVENIDA WILSON ALVARENGA, 923, LOJA 02		BAIRRO / DISTRITO CARNEIRINHOS	CEP 35930-001
	MUNICÍPIO 3304 - JOAO MONLEVADE	FONE / FAX 31986698446	UF MG	PAÍS BRASIL
			INSCRIÇÃO ESTADUAL 002843776.00-46	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:00

DESTINATÁRIO	NOME / NOME EMPRESARIAL ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO		CPF / CNPJ 02.225.066/0001-05
	ENDEREÇO RUA BAETA NEVES, 28		BAIRRO / DISTRITO INDUSTRIAL
	MUNICÍPIO 3304 - JOAO MONLEVADE	FONE / FAX 3134072424	UF MG
			PAÍS BRASIL

CÁLCULO IMPOSTO	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS R\$ 250,00
	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI
					VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 250,00
	Nº DAE ICMS SOBRE A OPERAÇÃO		Nº DAE ICMS SOBRE A PRESTAÇÃO		NÚMERO E DATA (AAD / AI)

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS	NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - DESTINATÁRIO/REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CPF / CNPJ
	ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
	QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

Nº ITEM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
01	OUTROS - LINHA ANCHOR PERLÉ 85M	52071000	40	5102	UN	10,0000	11,0000	110,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
02	OUTROS - LINHA ANCHOR MOULINÉ 8M	52071000	40	5102	UN	10,0000	2,7500	27,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03	OUTROS - LINHA CAMILA 40M	52071000	40	5102	UN	4,0000	4,5000	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
04	OUTROS - LINHA TORÇAL CÍRCULO 100M	52071000	40	5102	UN	1,0000	8,0000	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
05	OUTROS - LINHA CLÉA 125M	52071000	40	5102	UN	3,0000	5,5000	16,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
06	OUTROS - TECIDO AMERICANO CRU	52081900	40	5102	METRO	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
07	OUTROS - AGULHA DE AÇO COATS MILWARD	73199000	40	5102	UN	40,0000	0,5000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08	OUTROS - TESOURA PARA BORDADO 9 CM CÍRCULO	82130000	40	5102	UN	1,0000	30,0000	30,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	
-----------------------------	--

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / MOTIVO DE EMISSÃO Tipo de Emissão: Normal	RESERVADO AO FISCO



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340610075677281
06/09/2024 10:22:15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.08
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI

AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.310-3

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI

BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL

AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE

CONTA: 5.528-8

FAVORECIDO: NILDA MARIA MENDES MOTTA

CPF/CNPJ: 227.613.816-53

VALOR: R\$ 250,00

DEBITO EM: 22/08/2024

DOCUMENTO: 082201

AUTENTICACAO SISBB: 6.29D.0C5.B40.024.551

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

48
EOP

Orçamento

49
002

Cliente: Acinpode - Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade
Rua Baeta Neves, 28 – Industrial, João Monlevade-MG
Tel: (31) 3851-2948
CNPJ: 02.225.066/0001-05

Data: 12/08/2024

ITEM	QTDE	VALOR
Tecido Americano cru	3 metros	60,00
Agulhas de bordado	20 unid.	10,00
Linha Camila para bordado (novelo 45 m)	20 unid.	90,00
Placa para enrolar linhas meada	150 unid.	90,00
<hr/>		
	Total:	250,00

Loja Kiko

Artigos para crochê, tricô e bordado

Avenida Wilson Alvarenga, 923
Carneirinhos – João Monlevade-MG
Tel: (31) 98669-8446 / (31) 97314-6838

CNPJ: 26.318.565/0001-05
Inscrição Estadual: 0028437760046

Guilherme Mendes Delazeri

Proprietária



[Handwritten signature]

RECEBEMOS DE GERALDO J.B.FERREIRA E CIA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000020175 SÉRIE 001
EMISSÃO: 19/08/2024 - DEST. / REM.: ASSOC. DE COOP. E INT. DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO - VALOR TOTAL: R\$ 442,50	DATA DE RECEBIMENTO	
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000020175 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3124 0871 1221 4700 0100 5500 1000 0201 7511 8597 5754 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
GERALDO J.B.FERREIRA E CIA LTDA  AV. GETULIO VARGAS, 4926 - CARNEIRINHOS - CEP:35930-003 - JOAO MONLEVADE - MG TEL: (31)3851-5803 p.grafite@yahoo.com.br			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		CNPJ / CPF	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		71.122.147/0001-00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		
3628476320095			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
ASSOC. DE COOP. E INT. DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO		02.225.066/0001-05	19/08/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA BAETA NEVES, 28		INDUSTRIAL	35930-003
MUNICÍPIO		FONE / FAX	UF
JOAO MONLEVADE		3851-2948	MG
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
			16:03:00


DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	000020175-31	442,50	0,00	442,50

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	23/08/2024	442,50									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	442,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	442,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
25						

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
11110	PAPEL OF INK A4 210X297 500FLS	48025610	0500	5405	UN	10,00	26,50	0,00	265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18107	DUPLEX QUALITY C/ABAS - S/ILHOS VE	48209000	0500	5405	UN	10,00	2,80	0,00	28,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18193	LAPIS GRAFITE HB RESINA PRETO REDONDO CX/144 UN LEOELEO	96091000	0102	5102	UN	1,00	72,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2099	PASTA SANF. PP A4 12DIV. CRISTAL	42021210	0500	5405	UN	3,00	24,90	0,00	74,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5126	CLIPS GALV. 2/0 C/100	83059000	0102	5102	UN	1,00	2,80	0,00	2,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DO ICMS E IPI CSOSN 500 - ICMS retido anteriormente por ST: Base de Calculo R\$ 313,83 Valor R\$ 18,43 ICMS proprio do Substituto: Valor R\$ 38,08 DADOS BANCARIOS: BCO BB / AG 2220-9 / CC 42173-1 GERALDO JOSE BICALHO FERREIRA E CIA LTDA Formas de Pagto.: A Prazo R\$ 442,50 MD-5: dae3286b50ecb552838f5fdeb4cdd503	



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340610075677281
06/09/2024 10:22:43

53
002

23/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:28:15
222002220 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.310-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	23/08/2024
NR. DOCUMENTO	552.220.000.042.173
VALOR TOTAL	442,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GERALDO JOSE BICALHO FERR	
AGENCIA: 2220-9	CONTA: 42.173-1
NR. DOCUMENTO	552.220.000.058.310

=====

NR.AUTENTICACAO	D.349.2A9.2A0.55A.EE7
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

Orçamento de Material de Escritório

06/08/24

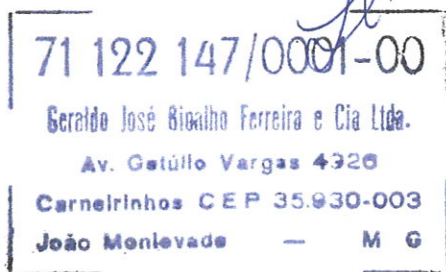
Para: Acinpode

Telefone: 031 9-96548462 / 9-87141427

Endereço: Rua: Baeta Neves, 28, B: Industrial.

Item	Quantidade	DESC. PRODUTO	PREÇO UNITÁRIO R\$	PREÇO TOTAL R\$
01	01	Caixa de Folha A4 5000 Folhas	265,00	265,00
02	10	Pastas c/Grampos	2,80	28,00
03	01	Caixa de lapis <i>el 144</i>	72,00	72,00
04	03	Pasta Sanfonada A4 12 Divisórias	24,90	74,70
05	01	Clips Galvanizado Aço, 2/0 <i>cx pequena</i>	2,80	2,80
06				
			TOTAL	442,50

Carimbo do CNPJ e assinatura



[Handwritten signature]

Orçamento de Material de Escritório

06/08/24

Para: Acinpode

Telefone: 031 9-96548462 / 9-87141427

Endereço: Rua: Baeta Neves, 28, B: Industrial.

Item	Quantidade	DESC. PRODUTO	PREÇO UNITÁRIO R\$	PREÇO TOTAL R\$
01	01	Caixa de Folha A4 5000 Folhas	265,00	265,00
02	10	Pastas c/Grampos	2,85	28,50
03	01	Caixa de lapis	72,00	72,00
04	03	Pasta Sanfonada A4 12 Divisórias	24,90	74,70
05	01	Clips Galvanizado Aço, 2/0	2,80	2,80
06				
			TOTAL	443,00

28.928.293/0001-90

Ferreira Alves e Cia Ltda. - ME

Av. Getúlio Vargas, 5.414, Loja 8
Carneirinhos - CEP 35.930-003
João Monlevade - MG

Assinatura

Carimbo do CNPJ e assinatura

Assinatura

Fundada em julho de 1997

Orçamento de Material de Escritório

06/08/24

Para: Acinpode

Telefone: 031 9-96548462 / 9-87141427

Endereço: Rua: Baeta Neves, 28, B: Industrial.

Item	Quantidade	DESC. PRODUTO	PREÇO UNITÁRIO R\$	PREÇO TOTAL R\$
01	01	Caixa de Folha A4 5000 Folhas	265,00	265,00
02	10	Pastas c/Grampos	2,85	28,50
03	01	Caixa de lapis	72,00	72,00
04	03	Pasta Sanfonada A4 12 Divisórias	24,90	74,70
05	01	Clips Galvanizado Aço, 2/0	2,80	2,80
06				
			TOTAL	443,00

Carimbo do CNPJ e assinatura

03 241 350 / 0001 - 38
I.E.: 362.029071.0007
I.M.: 6584-6

GUILHERME DE SOUZA ALMEIDA
AV GETULIO VARGAS, Nº 5.094
CARNEIRINHOS - CEP 35930-003
JOÃO MONLEVADE - MG

Guilherme de Souza Almeida

7. DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS

(anexar cópias: doc. comprobatórios, contratos, RPA, comprovantes das transferências e orçamentos)

DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS - TERCEIRIZADOS							
ITEM	PRESTADOR DE SERVIÇO	DISCRIM. DO SERVIÇO PRESTADO	COMPROVANTES DAS DESPESAS			COMPROVANTE PAGAMENTO	
			DOC. FISCAL	Nº	DATA DA EMISSÃO DO DOC. FISCAL	VALOR EM R\$	DATA DA TRANSF. ELET.
1)	JANAÍNA ELLEN DOS SANTOS BATISTA SANTIAGO	ASSISTENTE SOCIAL	NF	08	02/09/2024	R\$ 2.550,00	04/09/2024
2)	ROSILENE APARECIDA MENDES	INSTRUTORA DE BORDADOS	NF	01	03/09/2024	R\$ 400,00	04/09/2024
TOTAL DESPESAS COM PRESTADORES DE SERVIÇOS – TERCEIRIZADOS							R\$ 2.950,00

João Brígido de Oliveira Couto

Contador da OSC

João Brígido de Oliveira Couto
Contador - CRC-MG 1245130
CPF 112.223.316-75
R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-010
Fone (31) 3851-4947

João Monlevade, 13 / 09 de 2024.

Flaviane Cristina Araújo

Flaviane Cristina Araújo
Responsável pela Prestação de Contas
CPF:097.788.206-35

Elza Paula
Presidente da OSC

58
002

HORAS TRABALHADAS



Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade

Função: Assistente Social

Data de Admissão: 05/03/2024

CNPJ: 02.225.066/0001-05

Prestador de serviço: Janaina ellen dos Santos Batista Santiago

LOCAL : João Monlevade -MG

MÊS: AGOSTO

DIA	ENTRADA	HORA DE ALMOÇO		SAÍDA	ASSINATURA
		SAÍDA	RETORNO		
1	12:59 hrs	N/A	N/A	17:03hrs	Janaina Eds B Santiago
2	12:58 hrs	N/A	N/A	17:02 hrs	Janaina Eds B Santiago
3					
4					
5	12:58 hrs	N/A	N/A	17:03hrs	Janaina Eds B Santiago
6	12:56 hrs	N/A	N/A	17:04 hrs	Janaina Eds B Santiago
7	12:54 hrs	N/A	N/A	17:05 hrs	Janaina Eds B Santiago
8	12:56 hrs	N/A	N/A	17:02 hrs	Janaina Eds B Santiago
9	12:55 hrs	N/A	N/A	17:03 hrs	Janaina Eds B Santiago
10					
11					
12	12:58 hrs	N/A	N/A	17:02 hrs	Janaina Eds B Santiago
13	12:56 hrs	N/A	N/A	17:06 hrs	Janaina Eds B Santiago
14	12:53 hrs	N/A	N/A	17:01 hrs	Janaina Eds B Santiago
15	06:55 hrs	N/A	N/A	11:02hrs	Janaina Eds B Santiago
16	06:58 hrs	N/A	N/A	11:04 hrs	Janaina Eds B Santiago
17					
18					
19	12:58 hrs	N/A	N/A	17:05 hrs	Janaina Eds B Santiago
20	12:56 hrs	N/A	N/A	17:06hrs	Janaina Eds B Santiago
21	12:52 hrs	N/A	N/A	17:02 hrs	Janaina Eds B Santiago
22	12:56 hrs	N/A	N/A	17:01 hrs	Janaina Eds B Santiago
23	06:54hrs	N/A	N/A	11:06hrs	Janaina Eds B Santiago
24					
25					
26	12:56 hrs	N/A	N/A	17:06 hrs	Janaina Eds B Santiago
27	12:53 hrs	N/A	N/A	17:03 hrs	Janaina Eds B Santiago
28	12:55 hrs	N/A	N/A	17:05 hrs	Janaina Eds B Santiago
29	12:58 hrs	N/A	N/A	17:01 hrs	Janaina Eds B Santiago
30	12:56 hrs	N/A	N/A	17:03 hrs	Janaina Eds B Santiago
31					

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE:

02 225 066 / 0001 - 05
 Associação de Cooperação e Integração dos
 Portadores de Deficiência de João Monlevade
 RUA BAETA NEVES, Nº 28
 INDUSTRIAL - CEP 35930-127
 JOÃO MONLEVADÉ - MG

Chave de Acesso da NFS-e
3136207225440898800015100000000000824090311770847



A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

Número da NFS-e 8	Competência da NFS-e 02/09/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 02/09/2024 09:07:40
Número da DPS 8	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 02/09/2024 09:07:40

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 54.408.988/0001-51	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 9643-2968
Nome / Nome Empresarial 54.408.988 JANAINA ELLEN DOS SANTOS BATISTA SANTIAGO		E-mail JANAESSANTIAGO@GMAIL.COM	
Endereço EVANGELISTA, 85, ALVORADA		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-024
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)		Regime de Apuração Tributária pelo SN -	

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 02.225.066/0001-05	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE		E-mail -	
Endereço BAETA NEVES, 28, INDUSTRIAL		Município João Monlevade - MG	CEP 35930-127

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.21.01 - Unidade de atendimento, assistência ou tratamento móvel e...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço PRESTAÇÃO DE SERVIÇO COMO ASSISTENTE SOCIAL REFERENTE A AGOSTO/2024.			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 2.550,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E			
Valor do Serviço R\$ 2.550,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 2.550,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais -	Estaduais -	Municipais -	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340610075677281
06/09/2024 10:20:59

04/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:22:48
222002220 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.310-3
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/09/2024
NR. DOCUMENTO 172.220.510.043.217
VALOR TOTAL 2.550,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JANAINA E S B SANTIAGO
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 510.043.217-5
VARIACAO DA POUPANCA 51
NR. DOCUMENTO 172.220.000.058.310
=====

NR. AUTENTICACAO A.F64.5CD.255.495.8C2
Creditos a partir de 04 05 2012 estao
disciplinados pela Lei 12.703.

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

GO
DBR



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ 54.408.988/0001-51	Razão Social 54.408.988 JANAINA ELLEN DOS SANTOS BATISTA SANTIA		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.08.24246.5658843-7	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações CPF: 076.494.186-00 Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 0,00 ISS 5,00 PGMEI(Versao:3.14.1)			Valor Total do Documento 75,60

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 08/2024	70,60			70,60
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 08/2024	5,00			5,00
Totais		75,60			75,60

SEMDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 02/09/2024 09:10:36

85840000000 0 75600328242 2 64070824246 1 56588437451 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85840000000 0	75600328242 2	64070824246 1	56588437451 0
---------------	---------------	---------------	---------------



CNPJ: 54.408.988/0001-51
Número: 07.08.24246.5658843-7
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 75,60

Pague com o PIX





Pagamento realizado com sucesso!

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DAS

Agente Arrecadador:

**CNC 033 BANCO SANTANDER
(BRASIL) S.A.**

Código de Barras:

**85840000000-0 75600328242-2
64070824246-1 56588437451-0**

Data de Pagamento:

04/09/2024

Numero do Documento:

07.08.24246.5658843-7

Valor Total:

R\$ 75,60

Autenticacao:

MBB35737E5755C10334EC1C

Convenio de Arrecadacao:

00336916000900000070

Empresa:

SIMPLES NACIONAL

Data de Vencimento:

20/09/2024

Data da Transacao:

04/09/2024

Hora da Transacao:

21:28:32

Canal:

INTERNET BANKING

Pagamento efetuado com base nas informa...

Guarde este recibo junto com o documento...

Data da transação

04/09/2024 - 21:28

Autenticação bancária

MBB35737E5755C10334EC1C

Pagar outra conta

Central de Atendimento Santander

4004-3535 (Capitais e Regiões Metropolitanas)

0800-702-3535 (Demais Localidades)

SAC 0800-762-7777

Ouvidoria 0800-726-0322



63
D22

Horas Trabalhadas



Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade
Função: Psicóloga Data de Admissão: 01/08/2024 CNPJ: 02.225.066/0001-05
Prestador de serviço : Rosilene Aparecida Mendes SICAB/MG: 0822.001.9805.00

LOCAL : ACINPODE

MÊS: AGOSTO/24					
DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		saída	Retorno-		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12			12:55	17:02	Rosilene Aparecida Mendes
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31			18:01	17:05	Rosilene Aparecida Mendes

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE:

02 225 066 / 0001 - 05
Associação de Cooperação e Integração dos
Portadores de Deficiência de João Monlevade
RUA BAETA NEVES, Nº 28
INDUSTRIAL - CEP 35930-127
JOÃO MONLEVADE - MG

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO			
Nome da Entidade Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade		CNPJ 02.225.066/0001-05	
Endereço- Rua Baeta Neves, nº. 28,	Bairro Industrial	Telefone 3851-2948	CEP 35.930.127
Pessoa de Contato: Elias Gonçalves	Endereço de Contato Rua Baeta Neves, nº. 28,		E-MAIL: acinpode@gmail.com
Bairro Industrial	CEP:35.930.127	Fax	Telefone 31.996548462
Município João Monlevade			
Registro SEDESE: CMAS: CMI: CNAS:	Declaração de utilidade Pública: Municipal: Sim Estadual: Sim Federal: Sim		
Nome do Representante Legal Elias Gonçalves		Cargo Presidente	Período do Mandato 13/08/2021 a 13/08/2025

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

CONTRATANTE: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade na Rua: Baeta Neves nº28, Bairro: Industrial, CEP:35930-127, no Estado de Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 02.2225.066/0001-05

CONTRATADA: Rosilene Aparecida Mendes, Brasileira, casada, SICAB:/MG 0822.0019805.00, Carteira de Identidade de nº MG-7.686.186 SSP/MG, do CPF de nº 050.684.436-62 com endereço na Rua: José Cassimiro, nº: 96, Bairro: Ipiranga, CEP 35930-123, João Monlevade, Minas Gerais.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de prestação de serviço de prazo determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

1) DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços de Instrutora, com carga horária de 8 horas mensais. Caberá ao profissional: executar ações de acolhida humanizada aos usuários; oferecer oficina de bordado aos usuários cadastrados na OSC. e acompanhar a execução do projeto, entre outros inerentes à função; **CONTRATADA**, nas dependências e fora da sede.

Parágrafo Primeiro - Os serviços relativos à função são inerentes à **CONTRATADA**, portanto, não poderá transferir sua responsabilidade na execução para outrem que não esteja previamente contratado.

Parágrafo Segundo - A contratada prestará relatórios mensais pelo serviço realizado, relativos à função referente ao **OBJETO**, conforme a demanda da entidade que, será contabilizado como cumprimento de meta, incluindo os serviços internos e externos, realizados nas dependências da OSC, ou fora dela, conforme a Cláusula 1ª deste contrato.

2) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª- A jornada de trabalho terá início em 01 de agosto de 2024 e sua finalização em 31 de dezembro de 2024 e consistirá em 8 (oito) horas mensais.

3) DA REMUNERAÇÃO

Cláusula 3ª - A **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA**, o valor de R\$ 400,00/mês (quatrocentos reais) por mês, sendo 8 horas mensais.



65
02

Parágrafo Primeiro: Despesas fiscais, e/ou tributárias inerentes à execução dos serviços ficarão à responsabilidade da contratada.

4) DA DURAÇÃO

Cláusula 4ª - O presente contrato terá vigência a partir 01/08/2024 e sua finalização em 31/12/2024.

5) DA RESCISÃO

Cláusula 5ª - É assegurado às partes a **rescisão do presente contrato** antes do término do prazo, devendo, entretanto, comunicar à outra parte com antecedência mínima de quinze (15) dias.

6) CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 6ª - A CONTRATADA compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da Entidade.

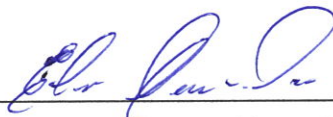
Cláusula 7ª - O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes.

Cláusula 8ª - O presente instrumento passa a valer a partir da assinatura pelas partes.

7) DO FORO

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento para um só efeito.

João Monlevade, 01 de agosto de 2024.



Assinatura do presidente da OSC



Rosilene Aparecida Mendes

GP
OM

Chave de Acesso da NFS-e
31362072232282649000139000000000000124092725588014



Número da NFS-e 1	Competência da NFS-e 02/09/2024	Data e Hora da emissão da NFS-e 03/09/2024 17:12:40
Número da DPS 1	Série da DPS 900	Data e Hora da emissão da DPS 03/09/2024 17:12:39

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço	CNPJ / CPF / NIF 32.282.649/0001-39	Inscrição Municipal -	Telefone (31) 9956-6109
Nome / Nome Empresarial 32.282.649 ROSILENE APARECIDA MENDES	E-mail ROSILENE.ABC@HOTMAIL.COM		
Endereço JOSE CASSIMIRO, 96, IPIRANGA	Município João Monlevade - MG	CEP 35930-123	
Simplex Nacional na Data de Competência Optante - Microempreendedor Individual (MEI)	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		

TOMADOR DO SERVIÇO	CNPJ / CPF / NIF 02.225.066/0001-05	Inscrição Municipal -	Telefone -
Nome / Nome Empresarial ASSOCIACAO DE COOPERACAO E INTEGRACAO DOS PORTADORES DE DEFICIENCIA DE JOAO MONLEVADE	E-mail -		
Endereço BAETA NEVES, 28, INDUSTRIAL	Município João Monlevade - MG	CEP 35930-127	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 08.02.01 - Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacion...	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação João Monlevade - MG	País da Prestação -
Descrição do Serviço Prestadora de serviço como instrutora de bordados referente ao mês de agosto/2024			

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço -	Município de Incidência do ISSQN João Monlevade - MG	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 400,00	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN -	Alíquota Aplicada -	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado -

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF -	CP -	CSLL -	
PIS -	COFINS -	Retenção do PIS/COFINS -	TOTAL TRIBUTAÇÃO FEDERAL -

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço R\$ 400,00	Desconto Condicionado R\$	Desconto Incondicionado R\$	ISSQN Retido -
IRRF, CP,CSLL - Retidos R\$ 0,00	PIS/COFINS Retidos -		Valor Líquido da NFS-e R\$ 400,00

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais -	Estaduais -	Municipais -
---------------	----------------	-----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES



Emissão de comprovantes - 3o nível

G3340610075677281
06/09/2024 10:19:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.19.23
2220902220 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: ASSOCIACAO C I P DEFI
AGENCIA: 2220-9 CONTA: 58.310-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : ASSOCIACAO C I P DEFI
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0607-6 - JOAO MONLEVADE
CONTA: 765.338.193-7

FAVORECIDO: ROSILENE APARECIDA MENDES
CPF/CNPJ: 050.684.436-62
VALOR: R\$ 400,00
DEBITO EM: 04/09/2024

=====

DOCUMENTO: 090401
AUTENTICACAO SISBB: F.906.E2C.D34.09C.6D7

Transação efetuada com sucesso por: JD087710 ELIAS GONCALVES.

67
02

68
022



Documento de Arrecadação do Simples Nacional

CNPJ 32.282.649/0001-39	Razão Social 32.282.649 ROSILENE APARECIDA MENDES		
Período de Apuração Agosto/2024	Data de Vencimento 20/09/2024	Número do Documento 07.08.24257.7640909-0	Pagar este documento até 20/09/2024
Observações CPF: 050.684.436-62 Tributos (R\$): INSS 70,60 ICMS 1,00 ISS 5,00 PGMEI(Versao:3.14.1)			Valor Total do Documento 76,60

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0151	INSS - SIMPLES NACIONAL - MEI 08/2024	70,60			70,60
0083	ICMS - SIMPLES NACIONAL - MEI MG - 08/2024	1,00			1,00
0125	ISS - SIMPLES NACIONAL - MEI JOAO MONLEVADE (MG) - 08/2024	5,00			5,00
Totais		76,60			76,60

SEMDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 13/09/2024 10:43:36

85860000000 4 76600328242 0 64070824257 7 76409090469 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação do Simples Nacional

85860000000 4 76600328242 0 64070824257 7 76409090469 0



CNPJ: 32.282.649/0001-39
Número: 07.08.24257.7640909-0
Pagar até: 20/09/2024
Valor: 76,60

Pague com o PIX





Ainda não usa nosso Aplicativo? Aponte a câmera do seu celular para a imagem ao lado e comece a usar!



BANCO MERCANTIL
COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DAS
SIMPLES NACIONAL

AGE: 0321 CTA: **, **1150-* 16/SET/2024 14:56
JOSE EUS

Data do Pagamento: 16/09/2024
Data de Vencimento: 20/09/2024
Nome do Convenio: RECEITA FEDERAL - DAS
Valor do Pagamento: 76,60
Numero do DAS: 7082425781765606
Codigo de Barras: 85850000000-2 76600328242-0
64070824257-7 81765606060-9
NSU: 414900
Bco/Ag. Receptora: 389/0001

AUTENTICACAO

389089316/09/2024 14:56 76,60414900

Comprovante aprovado pela SRF - ADE Conjunto Corat/Cotec numero 001/2006.

Guarde este comprovante junto com o DAS.

Conserve este comprovante com CUIDADO, nao o exponha a luminosidade e calor excessivos, evite contato com plasticos, oleos e produtos quimicos.

SAC.....:0800 70 70 398

Ouvidoria.....:0800 70 70 384

70
012



Certificado da Condição de Microempendedor Individual

Empresário(a)

Nome Civil

ROSILENE APARECIDA MENDES

CPF

050.684.436-62

CNPJ

32.282.649/0001-39

Data de Abertura

19/12/2018

Nome Empresarial

32.282.649 ROSILENE APARECIDA MENDES

Capital Social

3.000,00

Situação Cadastral Vigente

ATIVA

Data da Situação Cadastral

19/12/2018

Endereço Comercial

CEP

35930-123

Logradouro

RUA JOSE CASSIMIRO

Número

96

Bairro

IPIRANGA

Município

JOAO MONLEVADE

UF

MG

Situação Atual

Enquadrado na condição de MEI

Períodos de Enquadramento como MEI**Período**

1º período

Início

19/12/2018

Fim

-

Atividades

Forma de Atuação

Internet, Porta a porta, postos móveis ou por ambulantes, Estabelecimento fixo

Ocupação Principal

Instrutor(a) de arte e cultura em geral, independente

Atividade Principal (CNAE)

8592-9/99 - Ensino de arte e cultura não especificado anteriormente

Ocupações Secundárias

Artesão(ã) de bijuterias independente

Atividades Secundárias (CNAE)

3212-4/00 - Fabricação de bijuterias e artefatos semelhantes

94
DD

Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento

Declaro, sob as penas da lei, que conheço e atendo aos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município para a dispensa da emissão do Alvará e Licença de Funcionamento, compreendidos os aspectos sanitários, ambientais, tributários, de segurança pública, uso e ocupação do solo, atividades domiciliares e restrições ao uso de espaços públicos; autorizo a realização de inspeção e fiscalização no local de exercício das atividades para fins de verificação da observância dos referidos requisitos; e declaro, sob as penas da lei, ter ciência de que o não atendimento dos requisitos legais exigidos pelo Estado e pela Prefeitura do Município poderão acarretar o cancelamento deste Termo de Ciência e Responsabilidade com Efeito de Dispensa de Alvará e Licença de Funcionamento.*

* Declaração prestada pelo empreendedor no ato de registro da empresa.

Este Certificado comprova as inscrições, alvará, licenças e a situação de enquadramento do empresário na condição de Microempreendedor Individual. A sua aceitação está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, no endereço: <https://mei.receita.economia.gov.br/certificado>. Certificado emitido com base na Resolução nº 59, de 12 de agosto de 2020, do Comitê para Gestão da Rede Nacional para a Simplificação do Registro e da Legalização de Empresas e Negócios – CGSIM.

ATENÇÃO: qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

42
BR

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
 ESTADO DE MINAS GERAIS
 POLÍCIA CIVIL DO ESTADO DE MINAS GERAIS
 INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



POLEGAR DIREITO



Carteira de Identidade

Rosilene Aparecida Mendes

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL MG-7.686.186 DATA DE EMISSÃO 24/01/2017

ROSILENE APARECIDA MENDES

EDUARDO FERREIRA MENDES
 MARIA PERPETUO SOCORRO MENDES

S. DOMINGOS DO PRATA-MG 31/12/1974 DATA DE NASCIMENTO
 NASC. LV-3A FL-268

SAO DOMINGOS DO PRATA-MG
 050684436-62

PII-1477 LETÍCIA BAPTISTA GAMBOGE REIS ASSINATURA DO DIRETOR 3.VIA

LEI N° 7.118 DE 29/08/83

73
002

**Carteira Nacional do(a) Artesão(a)**
**Programa do Artesanato Brasileiro**


Nome: ROSILENE APARECIDA MENDES
Data de Nascimento: 31/12/1974
Município: JOÃO MONLEVADE
CPF: 050.684.436-62 **Nº SICAB:** MG.0822.0019805.00
Cadastro: 18/08/2022 **Validade:** 18/08/2028


Válido com a apresentação do RG

Matéria-prima:
Fio Textil

Técnica:
Renda - Macramê

Classificação de Finalidade:
Adornos, acessórios e vestuários, Utilitário


Coordenador do PAB Estadual Artesão

 **MINISTÉRIO DA ECONOMIA**




ANEXO IV

**DECLARAÇÃO DE GUARDA DOS DOCUMENTOS ORIGINAIS APRESENTADOS NA
PRESTAÇÃO DE CONTAS**

DECLARAÇÃO

Sr. Elias Gonçalves, Presidente da **ACINPODE**, inscrito no CPF sob o nº **625.194.766-72**, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que a Organização da Sociedade Civil **Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade** manterá em seu arquivo os documentos originais que compõem a prestação de contas da parceria referente ao Termo de Colaboração nº 04/2023.

João Monlevade, 13 de 09 de 2024.



Presidente da Acinpode

ANEXO V

DECLARAÇÃO DO CONTADOR RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL

DECLARAÇÃO

Sr. **Elias Gonçalves**, Presidente da **ACINPODE**, inscrito no CPF sob o nº **625.194.766-72**, DECLARO, para os devidos fins e sob penas da lei, que **Iago Brigido de Oliveira Couto**, inscrito no CPF sob o nº:112.223.316-75, CRC nº MG-124513/O-5, é o contador responsável pela referida Organização da Sociedade Civil e que seu registro está regular junto ao Conselho Regional de Contabilidade, conforme cópia anexa.

João Monlevade, 20 de setembro de 2024.



Assinatura do presidente da OSC



Assinatura do contador e carimbo ou identificação



**CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS
CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS PROFISSIONAL**

O CONSELHO REGIONAL DE CONTABILIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS certifica que o(a) profissional identificado(a) no presente documento encontra-se em dia com seus débitos perante o CRC.

IDENTIFICAÇÃO DO REGISTRO

NOME..... : IAGO BRIGIDO DE OLIVEIRA COUTO
REGISTRO..... : MG-124513/O-5
CATEGORIA..... : CONTADOR
CPF..... : ***.223.316-**

A presente CERTIDÃO não quita nem invalida quaisquer débitos ou infrações que posteriormente, venham a ser apurados pelo CRCMG contra o referido registro.

A falsificação deste documento constitui-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro, sujeitando o autor à respectiva ação penal.

Emissão: MINAS GERAIS, 20/09/2024 as 10:53:53.

Válido até: 19/12/2024.

Código de Controle: 357875.

Para verificar a autenticidade deste documento consulte o site do CRCMG.

Iago Brigido de Oliveira Couto

Contador - CRC-MG 1245130

CPF 112.223.316-75

R. Ayres Quaresma, 44 - Nossa Sra. da Conceição
João Monlevade - Minas Gerais - CEP 35930-016

Fone (31) 3851-4947

Iago Brigido de Oliveira Couto



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

ACINPODE- PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS 13ª PARCIAL DO TC 04-2023- FNAS

1 mensagem



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

31 de outubro de 2024 às 11:04

Para: ACINPODE <acinpode@gmail.com>, leneancosta@gmail.com, Conselho Municipal de Assistência Social de João Monlevade <comasjm.95@gmail.com>, Girlene <girlenemartins@ymail.com>, ana_prandini@yahoo.com.br, Secretária de Assistente Social Marinete Moraes <social@pmjm.mg.gov.br>

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Prezados,

Bom dia!!

Após análise da prestação de contas da 13ª parcial do 1º Termo Aditivo ao **Termo de Colaboração nº 04/2023**, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- Página 03

Corrigir os objetivos específicos conforme item 07 do Plano de Trabalho (anexo).

- Página 04

Inserir o número de pessoas atendidas na meta 03 - Usuários da OSC do Município.

- Página 17

A ficha de cadastro da Rosilene Aparecida Mendes não se aplica no processo de prestação de contas, pois, ela que irá prestar os serviços de ensinar a arte de bordado aos usuários da OSC.

- Página 32

Não identificamos no relatório fotográfico de atividades enviado à oficina desenvolvendo as atividades em conformidade com a execução da meta 03, de acordo com os parâmetros a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas- item 09 do Plano de Trabalho.

- Página 41, 44, 45 e 46

As discriminações dos 03 orçamentos apresentados estão divergentes da discriminação da Nota Fiscal nº 6989, portanto orçamentos inválidos, segue novamente anexa as orientações sobre os orçamentos válidos e aceitos para compor o processo de prestação de contas.

- Páginas 47, 49, 50 e 51

As discriminações dos 03 orçamentos apresentados estão divergentes da discriminação da Nota Fiscal nº 044.801.912, portanto orçamentos inválidos, segue novamente anexa as orientações sobre os orçamentos válidos e aceitos para compor o processo de prestação de contas.

- Página 63

Corrigir a função da Rosilene oficina de bordado, não psicóloga.

- Página 64 e 65

Corrigir o contrato de prestação de serviços conforme documento anexo.

OBSERVAÇÕES:

1) **Importante:** A data da documentação listada acima, deverá ser enviada com DATA posterior ao recebimento deste email.

2) **Ressaltamos, que o processo de prestação de contas se trata de um PROCESSO que deverá vir com as páginas numeradas e rubricadas.**

3) As páginas subsequentes à análise do processo deverão ser entregues sem paginação pela OSC para complementação e continuidade do processo.
Sendo assim, fica esclarecido que não substituímos documentos dentro de um processo de prestação de contas, e sim, acrescentamos as demais páginas.



SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

ACINPODE-PENDÊNCIAS PRESTAÇÃO DE CONTAS 13ª PARCIAL DO TC 04-2023-FNAS

1 mensagem

SETOR DE PARCERIAS PMJM <setordeparceriaspmjm@gmail.com>

31 de outubro de 2024 às 13:51

Para: ACINPODE <acinpode@gmail.com>, leneancosta@gmail.com, Conselho Municipal de Assistência Social de João Monlevade <comasjm.95@gmail.com>, Girlene <girlenemartins@ymail.com>, ana_prandini@yahoo.com.br, Secretária de Assistente Social Marinete Moraes <social@pmjm.mg.gov.br>

Favor confirmar o recebimento deste E-mail.

Prezados,

Boa tarde!!

Após análise da prestação de contas da 13ª parcial do 1º Termo Aditivo ao **Termo de Colaboração nº 04/2023**, seguem as pendências para as devidas providências e ajustes no processo de prestação de contas:

- Enviar os 03 orçamentos da prestação de serviços do oficineiro de bordado e o relatório de atendimento e das atividades realizadas pelo oficineiro, conforme pactuado no item 09 do Plano de Trabalho.

Atenciosamente

Pauliana

Setor de Parcerias - MROSC**PREFEITURA MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE****Website: www.pmjm.mg.gov.br****Rua Geraldo Miranda, nº 337, Bairro Alvorada****CEP: 35930-027, João Monlevade - MG****Telefones: (031) 3859-2553 - whatsapp****(031) 3859-2554**

1 - DESCRIÇÃO DO OBJETO DA PARCERIA:

- Objetivo Geral:

Este projeto CENTRO DIA DA ACINPODE tem por objetivo ofertar serviços com atendimento médio de 40 (quarenta) usuários/mês, com vários tipos de deficiência de mobilidade reduzida, recebendo **repasso financeiro de recursos do FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL – FNAS.**

- Objetivos Específicos:


- Manter este serviço mais humanizado;
- Viabilizar a oferta dos encaminhamentos aos direitos socioassistenciais;
- Fortalecer a convivência familiar e comunitária;
- Melhorar a qualidade de vida dos usuários e de suas famílias, reduzindo os agravos decorrente de situações violadoras de direitos;
- Garantir o acesso aos direitos;
- Encaminhamento do público atendido às redes socioassistenciais mantidas pelo Município;
- Garantir impressão dos documentos a serem utilizados no dia a dia, suprimentos de informática e de escritório;
- Manter a limpeza e higiene da OSC;
- **Promover curso de bordado para o público alvo da OSC possibilitando a inserção destes artesãos no mercado de trabalho.**

2 - PÚBLICO-ALVO E ALCANCE DAS METAS

META/OBJETIVO	QUANTIDADE PREVISTA	NÚMERO DE PESSOAS ATENDIDAS	CUMPRIMENTO DAS AÇÕES PROGRAMADAS (x) sim () não () () PARCIALMENTE	JUSTIFICATIVA (QUANDO NÃO ATENDER A QUANTIDADE PREVISTA)
Promover atendimento e acompanhamento sócio-assistencial dos usuários cadastrados na OSC.	40 pessoas/mês	40 pessoas	Sim	
Promover a manutenção da OSC	Usuários da OSC do município	Usuários da OSC do município	Sim	
Contratar um profissional para oferecer oficina de bordado aos usuários cadastrados na OSC	15 usuários por oficina de bordado	12/08/2024: 22 usuários - 31/08/2024: 26 usuários	Sim	

- Listagem de atendimentos no mês de AGOSTO/2024

4 – RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DE ATIVIDADES E/OU AQUISIÇÃO DE MATERIAL PERMANENTE

DATA/ LOCALIZAÇÃO	OBSERVAÇÕES
<p>09/08/2024</p> <p>Assistência Social</p>	
<p>19/08/2024</p> <p>Material de escritório</p>	
<p>12/08/2024</p> <p>Aula de bordado</p>	

12/08/2024

Lanche fornecido
às alunas da aula
de bordado



16/08/2024

Material de bordado



31/08/2024

Aula de bordado



Fundada em Julho de 1997

31/08/2024

Lanche fornecido
às alunas da aula
de bordado



João Monlevade 04 / 11 / 2024

Flaviane Cristina Araújo

Flaviane Cristina Araújo
Responsável pela Prestação de Contas
CPF: 097.788.206-35

Elis Janine

Presidente da Acinpode



Para: Acinpode

Orçamento de Lanche

Data: 04/11/2024

ENDEREÇO

Rua: Baeta Neves, 28, Industrial , CEP:35930-127

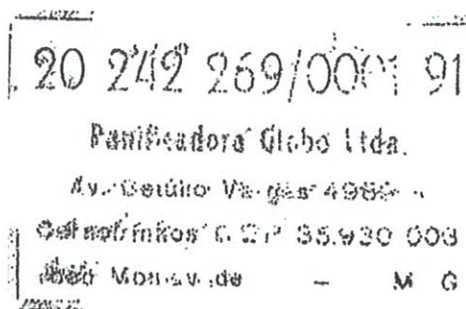
Orçamento para Lanche

Item	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr.Total
1	sucos	3	8,00	24,00
2	Salgados diversos	1,74 kg	54,90kg	95,53
3	Bolos	0,955kg	32,20	30,78
			Total	150,31

Condições de pagamento: Á vista R\$ 150,00

Assinatura do vendedor e Carimbo de CNPJ


Panificadora Globo Ltda
20.242.269/0001-91





Para: Acinopde

Orçamento de Lanche

Data: 04/11/2024

ENDEREÇO

Rua: Baeta Neves, 28, Industrial , CEP:35930-127

Orçamento para Lanche

Item	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr.Total
1	sucos	3	9,00	27,00
2	Salgados diversos	1,74 kg	54,90kg	95,53
3	Bolos	0,955kg	32,20	30,78
			Total	153,31

Condições de pagamento: À vista

Assinatura do vendedor e Carimbo de CNPJ

Eliziana Batista

CNPJ 10.880.740.0003/13



Para: Acinpode

Orçamento de Lanche

Data: 04/11/2024

ENDEREÇO

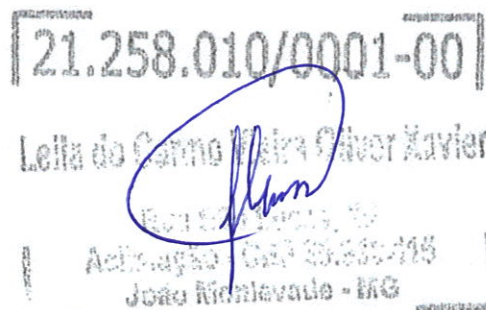
Rua: Baeta Neves, 28, Industrial , CEP:35930-127

Orçamento para Lanche

Item	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr.Total
1	sucos	3	8,49	25,47
2	Salgados diversos	1,74 kg	54,90kg	95,53
3	Bolos	0,955kg	32,20	30,78
			Total	151,78

Condições de pagamento: À vista R\$ 150,00

Assinatura do vendedor e Carimbo de CNPJ





Horas Trabalhadas

Empregador: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de deficiência de João Monlevade
Função: Oficineiro de Bordado Data de Admissão: 01/08/2024 CNPJ: 02.225.066/0001-05
Prestador de serviço : Rosilene Aparecida Mendes SICAB/MG: 0822.001.9805.00

LOCAL : ACINPODE

MÊS: AGOSTO/24					
DIA	ENTRADA	Hora de Almoço		SAÍDA	ASSINATURA
		saída	Retorno-		
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12			12:55	17:02	<i>Rosilene</i>
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31			13:01	17:05	<i>Rosilene</i>

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ACINPODE: *[Handwritten Signature]*

02 225 066 / 0001 - 05
Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade
RUA BAETA NEVES, Nº 28
INDUSTRIAL - CEP 35930-127
JOÃO MONLEVADE - MG

Fundada 18 de julho de 1997

ORÇAMENTO

OFICINEIRO DE BORDADOS

Eu, Rosilene Aparecida Mendes, inscrita no **CPF:** 050.684.436-62, **RG** MG-7.686.186, residente Rua: José Cassimiro, nº: 96, Bairro: Ipiranga, CEP 35930-123, João Monlevade, profissional Oficineira de bordados , apresento o valor de R\$ 400,00(quatrocentos reais) para ensinar a arte do bordados com carga horaria mensal de 8 horas.

João Monlevade, 04 de novembro de 2024

Rosilene Aparecida Mendes

Rosilene Aparecida Mendes

[Handwritten signature]


Fundada 18 de julho de 1997

ORÇAMENTO

OFICINEIRO DE BORDADOS

Eu, **MARILENE CALDEIRA DIAS SALES**, inscrita no **CPF: 090-585-646-57, RG MG-9.035118**, residente Rua: Rua Novo Horizonte, N° 65 - José Elói, CEP 35930-213, João Monlevade, profissional Oficineira de bordados , apresento o valor de R\$ 410,00(quatrocentos e dez reais) para ensinar a arte do bordados com carga horária mensal de 8 horas.

João Monlevade, 04 de novembro de 2024



MARILENE CALDEIRA DIAS SALES

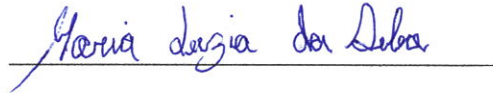


ORÇAMENTO

OFICINEIRO DE BORDADOS

Eu, MARIA LUZIA DA SILVA, inscrita no **CPF**: 050.684.436-62, **RG** MG -4-081-806, residente Rua: Santa Cruz, nº: 30, Bairro: Nova Esperança, CEP 35931-166, João Monlevade, profissional Oficineira de bordados , apresento o valor de R\$ 405,00(quatrocentos e cinco reais) para ensinar a arte do bordados com carga horaria mensal de 8 horas.

João Monlevade, 04 de novembro de 2024



MARIA LUZIA DA SILVA



CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS POR TEMPO DETERMINADO			
Nome da Entidade Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade		CNPJ 02.225.066/0001-05	
Endereço- Rua Baeta Neves, nº. 28,	Bairro Industrial	Telefone 3851-2948	CEP 35.930.127
Pessoa de Contato: Elias Gonçalves	Endereço de Contato Rua Baeta Neves, nº. 28,		E-MAIL: acinpode@gmail.com
Bairro Industrial	CEP:35.930.127	Fax	Telefone 31.996548462
Município João Monlevade			
Registro SEDESE: CMAS: CMI: CNAS:	Declaração de utilidade Pública: Municipal: Sim Estadual: Sim Federal: Sim		
Nome do Representante Legal Elias Gonçalves		Cargo Presidente	Período do Mandato 13/08/2021 a 13/08/2025

IDENTIFICAÇÃO DAS PARTES CONTRATADAS

CONTRATANTE: Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade na Rua: Baeta Neves nº28, Bairro: Industrial, CEP:35930-127, no Estado de Minas Gerais, inscrito no CNPJ sob o nº 02.225.066/0001-05

CONTRATADA: Rosilene Aparecida Mendes, Brasileira, casada, SICAB:/MG 0822.0019805.00, Carteira de Identidade de nº MG-7.686.186 SSP/MG, do CPF de nº 050.684.436-62 com endereço na Rua: José Cassimiro, nº: 96, Bairro: Ipiranga, CEP 35930-123, João Monlevade, Minas Gerais.

As partes acima identificadas têm, entre si, justo e acertado o presente contrato de prestação de serviço de prazo determinado, que se regerá pelas cláusulas seguintes e pelas condições descritas no presente.

1) DO OBJETO DO CONTRATO

Cláusula 1ª - O presente contrato tem como **OBJETO**, a prestação de serviços de OFICINEIRO DE BORDADOS, com carga horária de 8 horas mensais. Caberá ao profissional: usuários cadastrados na OSC ensinar a arte do bordados nas dependências da sede.

Parágrafo Primeiro – Os serviços relativos à função são inerentes à **CONTRATADA**, portanto, não poderá transferir sua responsabilidade na execução para outrem que não esteja previamente contratado.

Parágrafo Segundo – A contratada prestará relatórios mensais pelo serviço realizado, relativos à função referente ao **OBJETO**, conforme a demanda da entidade que, será contabilizado como cumprimento de meta, incluindo os serviços internos, realizados nas dependências da OSC.

2) DA EXECUÇÃO DE SERVIÇOS

Cláusula 2ª- A jornada de trabalho terá início em 01 de agosto de 2024 e sua finalização em 31 de dezembro de 2024 e consistirá em 8 (oito) horas mensais.

3) DA REMUNERAÇÃO

Cláusula 3ª - A **CONTRATANTE** pagará a **CONTRATADA**, o valor de R\$ 400,00/mês (quatrocentos reais) por mês, sendo 8 horas mensais.

Parágrafo Primeiro: Despesas fiscais, e/ou tributárias inerentes à execução dos serviços ficarão à responsabilidade da contratada.

Rosilene Mendes

4) DA DURAÇÃO

Cláusula 4ª - O presente contrato terá vigência a partir 01/08/2024 e sua finalização em 31/12/2024.

5) DA RESCISÃO

Cláusula 5ª - É assegurado às partes a **rescisão do presente contrato** antes do término do prazo, devendo, entretanto, comunicar à outra parte com antecedência mínima de quinze (15) dias.

6) CONDIÇÕES GERAIS

Cláusula 6ª - A CONTRATADA compromete-se a cumprir as normas e o regulamento da Entidade.

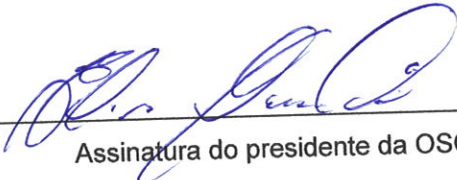
Cláusula 7ª - O presente contrato não cria vínculo de natureza trabalhista ou previdenciária entre as partes.

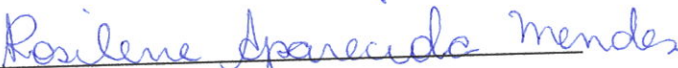
Cláusula 8ª - O presente instrumento passa a valer a partir da assinatura pelas partes.

7) DO FORO

Por estarem, assim justos e contratados, firmam o presente instrumento para um só efeito.

João Monlevade, 01 de agosto de 2024.


Assinatura do presidente da OSC


Rosilene Aparecida Mendes



Orçamento

Cliente: Acinpode - Associação de Cooperação e Integração dos Portadores de Deficiência de João Monlevade
Rua Baeta Neves, 28 – Industrial, João Monlevade-MG

Tel: (31) 3851-2948

CNPJ: 02.225.066/0001-05

Data 31/10/2024

ITEM	QTDE	VALOR
Linha 85 metros	10	110,00
Linha 8 metros	10	27,50
Linha 40 metros	4	18,00
Linha 100 metros	1	8,00
Linha 125 metros	3	16,50
Tecido Americano Cru	1	20,00
Agulha de Aço	40	20,00
Tesoura para bordados 9 cm	1	30,00
Total:		250,00

Loja Kiko

Artigos para crochê, tricô e bordado

Avenida Wilson Alvarenga, 923
Carneirinhos – João Monlevade-MG
Tel: (31) 98669-8446 / (31) 97314-6838

CNPJ: 26.318.565/0001-05
Inscrição Estadual: 0028437760046

Guilherme Mendes Delacovi
Proprietária





**PORTARIA Nº 281 /2023
DE 10 DE JULHO DE 2023**

RETIFICA A NOMEAÇÃO DOS MEMBROS QUE COMPÕEM A COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO PARA MONITORAR E AVALIAR PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;


RESOLVE:

Art. 1º Retificar a nomeação dos membros que compõem a Comissão de Monitoramento e Avaliação das parcerias celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na Lei Federal 13.019, de julho de 2014 e no Decreto Municipal 112, de 06 de Dezembro de 2018, passando a constar os seguintes membros:


- PAULIANA CARLA NAZARÉ DOS SANTOS SILVA
- THAMIRES DELAMAR MARTINS
- VAENDER PESSOA DE CASTRO
- JOSÉ SILVÉRIO DOS SANTOS
- PRISCILA DAS GRAÇAS DA SILVA

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação

João Monlevade, em 10 de Julho de 2023


Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao décimo dia do mês de Julho de 2023.


Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo



RELATÓRIO TÉCNICO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO- MROSC

DADOS E INFORMAÇÕES DA PARCERIA	
ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE	
Responsável pelo acompanhamento da parceria: Rita de Cássia Andrade Ottoni	
Telefones: (31) 3859-2553 e 3859-2554- E-mail: setordeparceriaspmjm@gmail.com	
Termo de Colaboração: nº 04/2023	
Vigência da parceria: 01/07/2023 a 31/12/2024	
Valor Inicial da parceria: R\$ 22.000,00 (vinte e dois mil reais)	
Valor do 1º Termo Aditivo: Acréscimo de R\$4.000,00 (quatro mil reais)	
Valor Total da Parceria: R\$ 26.000,00 (vinte e seis mil reais)	
Prestação de Contas da 13ª Parcial : Valor de R\$ 3.792,50 (três mil, setecentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos)	
MONITORAMENTO	
OBJETO DA PARCERIA	"Transferência de recurso financeiro oriundo do Fundo Nacional de Assistência Social - FNAS para atendimento integral às pessoas com deficiência e suas famílias, na modalidade Proteção Social Especial de Média Complexidade, conforme Sistema único de Assistência Social – SUAS e detalhado no plano de trabalho."
PERÍODO DAS ATIVIDADES DE MONITORAMENTO DESCRITAS NESTE RELATÓRIO	Agosto/2024
ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DA PARCERIA	O objetivo proposto foi cumprido pela OSC no período em análise.
RESULTADOS	[x] parciais
ACOMPANHAMENTO DAS METAS DA PARCERIA	Observou-se que as metas foram cumpridas pela OSC no período em análise.
EFICÁCIA DOS INDICADORES DO PLANO DE TRABALHO	[x] satisfatórios
TRANSPARÊNCIA E CONTROLE	O Termo de Parceria, o Plano de Trabalho e a Prestação de Contas estão publicados no site da Prefeitura Municipal de João Monlevade nos seguintes endereços: <ul style="list-style-type: none">● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/10_Marco-Regulatorio-Terceiro-Setor.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/15_Termos-de-Parcerias.html● https://pmjm.mg.gov.br/pagina/14_Prestacao-de-Contas.html● https://pmjm.mg.gov.br/publicacoes
AVALIAÇÃO	
ANÁLISE QUANTITATIVA	O número de usuários atendidos pela assistente social em agosto foi de 40 (quarenta) pessoas e 48 (quarenta e oito) usuários participaram das oficinas de bordado realizadas na sede da OSC.



ANÁLISE QUALITATIVA	No mês de agosto, a assistente social realizou os atendimentos aos usuários orientando os deficientes e seus familiares, quanto ao acesso aos direitos socioassistenciais, conforme diário e lista de atendimento constantes na prestação de contas.
EFEITO SANEADOR DO MONITORAMENTO	A OSC recebeu orientações para execução total do objeto, esclarecimentos sobre documentação para composição do processo de prestação de contas e também, orientações para cumprimento do Art.11 da Lei 13.019/2014. Orientamos a OSC quanto as outras atividades que a assistente social deve desenvolver conforme proposto no Plano de Trabalho, como "coordenar atividades de acolhimento, promover reuniões com os usuários e familiares, realizar visitas domiciliares, dentre outras atividades" visando o cumprimento e execução do objeto pactuado no Plano de Trabalho.
CONTROLE SOCIAL	A Secretaria Municipal de Assistência Social (SMAS), o Conselho Municipal de Assistência Social (CMAS) e suas respectivas Comissões, são os órgãos responsáveis pelo controle social da parceria.
IMPACTO DA PARCERIA	[X] Social
CONCLUSÃO	Conclui-se que a ACINPODE executou as ações descritas no plano de trabalho no período em análise.

João Monlevade, 18 de novembro de 2024.

Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva
Setor de Parcerias- MROSC

João Monlevade, 18 de novembro de 2024.

HOMOLOGAÇÃO DA COMISSÃO DE AVALIAÇÃO E MONITORAMENTO: [X] SIM [] NÃO

OBSERVAÇÃO: Não há.

Em atendimento ao disposto no Art. 59 da Lei Federal nº 13.019 de 31/07/2014:

(...) § 2º No caso de parcerias financiadas com recursos de fundos específicos, o monitoramento e a avaliação serão realizados pelos respectivos conselhos gestores, respeitadas as exigências desta Lei. (Incluído pela Lei nº 13.204, de 2015)

Vaender Pessoa de Castro
Membro da Comissão

Thâmires Delamar Martins
Membro da Comissão

Pauliana Carla N. dos Santos Silva
Membro da Comissão

Priscila das Graças da Silva
Membro da Comissão

José Silvério dos Santos
Membro da Comissão

COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - MROSC - Portaria nº 281 de 10 de julho de 2023.



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 370/2024
DE 02 DE JULHO DE 2024**

**DESIGNA GESTORA DAS PARCERIAS DE
FUNDOS ESPECÍFICOS CELEBRADAS
PELO MUNICÍPIO DE JOÃO MONLEVADE -
MG**

O PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Designa, servidora abaixo relacionada para exercer a função de gestora das parcerias de fundos específicos a serem celebradas entre o Município de João Monlevade e as Organizações da Sociedade Civil, conforme previsto na legislação vigente.

◆ **Rita de Cássia Andrade Otoni**

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º Revogam-se as disposições em contrário, em especial a Portaria 286/2021.

João Monlevade, em 02 de Julho de 2024.

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao segundo dia do mês de Julho de 2024.

Cristiano Vasconcelos Araujo
Assessor de Governo



PARECER TÉCNICO DO GESTOR DE PARCERIA - MROSC

Trata-se o presente documento de Parecer Técnico referente à prestação de contas parcial do Termo de Colaboração Nº 04/2023, assinado na data de 30/06/2023, entre o município de João Monlevade e a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE**, consoante ao processo Dispensa de Chamamento Público nº 03/2023, sob a responsabilidade do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, por intermédio da Secretaria Municipal de Assistência Social – SMAS.

A análise e aprovação dos projetos/planos de trabalho são de responsabilidade do Conselho Municipal de Assistência Social – CMAS, conforme deliberação da Plenária em Reunião Ordinária, realizada em 01/06/2023, ata nº 348, cabendo ao Gestor de Parcerias acompanhar e fiscalizar a execução da parceria, sem interferência no mérito da definição das ações a serem desenvolvidas pela OSC, previamente aprovadas pelo CMAS, constantes no processo administrativo de formalização de parceria. A execução, o monitoramento e a avaliação da parceria foram acompanhados e fiscalizados pelo **CMAS**, sem prejuízo da fiscalização pela administração pública e pelos órgãos de controle, em conformidade com o artigo 59, inciso VI, § 2º, artigo 60 da Lei 13.019/2014.

Considerando o conteúdo do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação de que trata o art. 59, emitido pela servidora **Pauliana Carla Nazaré dos Santos Silva**, Matrícula 10.297, e homologado pela Comissão de Monitoramento e Avaliação, concluo que a OSC cumpriu integralmente o objeto pactuado nesta parceria.

Cabe salientar que a Lei 13.019/2014, dispõe:

“Art. 59...

§ 2º No caso de parcerias financiadas com recursos de fundos específicos, o monitoramento e a avaliação serão realizados pelos respectivos conselhos gestores, respeitadas as exigências desta Lei.

Art. 64. A prestação de contas apresentada pela organização da sociedade civil deverá conter elementos que permitam ao gestor da



parceria avaliar o andamento ou concluir que o seu objeto foi executado conforme pactuado, com a descrição pormenorizada das atividades realizadas e a comprovação do alcance das metas e dos resultados esperados, até o período de que trata a prestação de contas. ”

Em face do exposto, atesto como **REGULAR** a prestação de contas da **13ª PARCIAL** no valor de **R\$ 3.792,50** (Três mil, setecentos e noventa e dois reais, cinquenta centavos) desta parceria com a **ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE - ACINPODE**, diante da documentação apresentada pela OSC neste processo de prestação de contas.

João Monlevade, 18 de novembro de 2024.

Rita de Cássia Andrade Ottoni

Gestora de Parcerias - Portaria nº 370/2024 de 02/07/2024



JOÃO MONLEVADE

PREFEITURA MUNICIPAL

Administração 2021-2024



**PORTARIA Nº 421 /2023
DE 20 DE OUTUBRO DE 2023**

DISPÕE SOBRE A DESIGNAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS DAS PARCERIAS CELEBRADAS ENTRE O MUNICÍPIO E AS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL

O **PREFEITO MUNICIPAL DE JOÃO MONLEVADE**, no desempenho de suas atribuições legais, conferidas pelo art. 52, inciso VI, da Lei Orgânica Municipal;

RESOLVE:

Art. 1º Delegar ao Gestor da Unidade Administrativa responsável pela parceria celebrada entre o Município e as Organizações da Sociedade Civil a manifestação conclusiva sobre a prestação de contas, nos termos do Art. 70, do Decreto Municipal Nº 112/2018.

Parágrafo único - A manifestação conclusiva sobre a prestação de contas fica condicionada a:

I - Apresentação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação;

II - Homologação do Relatório Técnico de Monitoramento e Avaliação pela Comissão de Monitoramento e Avaliação do MROSC;

III - Emissão do Parecer Técnico de análise de prestação de contas pelo Gestor de Parcerias do MROSC.

Art. 2º Esta Portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

João Monlevade, em 20 de Outubro de 2023

Laércio José Ribeiro
Prefeito Municipal

Registrada e publicada nesta Assessoria de Governo, ao vigésimo dia do mês de Outubro de 2023.

Gentil Lucas Moreira Bicalho
Assessor de Governo

Rua Geraldo Miranda, 337 – Nossa Senhora da Conceição – João Monlevade/ MG – CEP: 35930-027
Fone: (31) 3859-2500 – www.pmjm.mg.gov.br



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**



DESPACHO

Encaminhamos os autos da prestação de contas composta de 103 folhas, incluindo esta, referente à prestação de contas **parcial 13 no valor de R\$ 3.792,50 (três mil, setecentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos) do TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 04/2023 - ACINPODE**, cujo objeto é a “Transferência de recurso financeiro oriundo do Fundo Nacional de Assistência Social- FNAS para atendimento integral às pessoas com deficiência e suas famílias, *na modalidade de Proteção Social Especial de Média Complexidade, conforme o Sistema Único de Assistência Social- SUAS*”, para análise e manifestação conclusiva da Secretaria Municipal de Assistência Social, conforme Art.1º, da Portaria nº 421/2023, de 20 de outubro de 2023.

João Monlevade, 18 de novembro de 2024.


Pauliana Carla N. S. Silva
Mat: 10297 - Setor de Parcerias
Município de João Monlevade



PREFEITURA DE **JOÃO
MONLEVADE**



**MANIFESTAÇÃO CONCLUSIVA SOBRE PRESTAÇÃO DE CONTAS
ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE
DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE.**

Trata-se o presente documento de manifestação conclusiva sobre a **Prestação de Contas Parcial** - referente à prestação de contas **parcial 13 no valor de R\$ 3.792,50 (três mil, setecentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos)** referente ao **Termo de Colaboração N° 04/2023**, formalizado entre o município de João Monlevade e a ASSOCIAÇÃO DE COOPERAÇÃO E INTEGRAÇÃO DOS PORTADORES DE DEFICIÊNCIA DE JOÃO MONLEVADE – ACINPODE.

Após análise da documentação apresentada, da manifestação da Comissão de Monitoramento e Avaliação, do Parecer Técnico de análise de Prestação de Contas emitido pela Gestora de Parcerias, e ainda, nos termos do art. 59, §2º e art. 66, § único a Art. 69, § 5º, da Lei Federal nº 13.019/14 e em conformidade com o art. 70 do Decreto Municipal nº 112/2018, **MANIFESTO** pela **APROVAÇÃO** da **Prestação de Contas Parcial** - referente à prestação de contas **parcial 13 no valor de R\$ 3.792,50 (três mil, setecentos e noventa e dois reais e cinquenta centavos)** a que se refere o Termo de Colaboração nº 04/2023, haja vista que o objetivo e a meta foram alcançados, e a parceria gerou relativamente benefício social e impacto social esperado.

João Monlevade, 19 de maio de 2024.

Rita de Cássia da Cruz Souza
Secretária Municipal de Assistência Social